

KIND-STAMMDATEN-BLATT

Ganzttag

1. Angaben zum Kind

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Klasse: _____

2. Angaben Eltern

Mutter: _____

Vater: _____

Telefon geschäftlich: _____

Telefon geschäftlich: _____

Handy: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

3. Angaben über Erziehungsberechtigten

Gibt es abweichende Regelung von der gemeinsamen elterlichen Sorge?

Nein

Ja

Erziehungsberechtigt ist

4. Angaben über Ernährungsgewohnheiten

klassisch

vegetarisch

kein Schwein

lactosefrei

5. Angaben über Erkrankungen

Hat Ihr Kind Erkrankungen, Allergien usw.?

Nein

Ja folgende: _____

Nimmt das Kind regelmäßig Medikamente ein?

Nein

Ja folgende: _____

Nimmt das Kind die Medikamente selbständig ein?

Ja

Nein

Bei Verabreichung von Medikamenten durch das Betreuungspersonal brauchen wir eine Bescheinigung des behandelnden Arztes.

6. Schminken / Gipsarbeiten / Tonarbeiten

Mein Kind darf geschminkt werden	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Mein Kind darf mit Gips arbeiten	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Mein Kind darf mit Ton arbeiten	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Mein Kind darf an Ausflügen vor Ort teilnehmen	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein

Im Falle eines Unfalls meines Kindes wird ein Rettungswagen gerufen. Die Betreuerinnen dürfen die Erstversorgung durchführen.

Einer Veröffentlichung von Fotos in verschiedenen Medien (Zeitung, Internet usw.) ohne Namensnennung von unserem/ meinem Kind stimme ich zu.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben und gebe Veränderungen unverzüglich der Betreuungsgruppe bekannt.

Ort, Datum, Unterschrift