

Stammdatenblatt Kind

 GBS-Einrichtung: Carl Götze Schule

Kind

Name, Vorname, Adresse		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Muttersprache	Herkunftsland	Geschlecht M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>

Sorgeberechtigte

Name, Vorname, Adresse		E-Mail
Beruf (freiwillig)		Geburtsdatum
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil

Sorgeberechtigte

Name, Vorname, Adresse		E-Mail
Beruf (freiwillig)		Geburtsdatum
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil

Medizinische Hinweise

Allergien/ chronische Erkrankungen, Nahrungsunverträglichkeiten, Allergien oder andere krankheitsbedingte Einschränkungen

Sonstige Angaben

Notizen

Außerdem gestatte/n ich/wir folgenden Personen, mein/unser Kind von der Schule abzuholen:

Weitere Abholberechtigte

Name, Vorname, Adresse	Telefon
Name, Vorname, Adresse	Telefon

Unterschrift

Ich/wir bestätige/n die Richtigkeit der Angaben: Ort, Datum, Unterschrift