



Pfarrei St. Katharina von Siena
Katholische Montessori Kita / GBS
St. Annen



Anlage 2

Stammdatenblatt Kind

Liebe Eltern, dieses Stammdatenblatt hilft uns Sie in Notfallsituationen schnell zu erreichen. Bitte füllen Sie es in jedem Schuljahr und für jedes Geschwisterkind aus. Teilen Sie uns bitte auch spätere Änderungen **umgehend** mit.

Kind		
Name, Vorname, Adresse		
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Muttersprache
Datum der Aufnahme Gem. Anlage 1 zum Betreuungsvertrag	Datum Beendigung Gem. Anlage 1 zum Betreuungsvertrag	Klasse

Sorgeberechtigte		
Name, Vorname, Adresse		E-Mail*
Beruf*	Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum*
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil
Name, Vorname, Adresse		E-Mail*
Beruf*	Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum*
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil

Medizinische Hinweise		
Hausarzt	Krankenkasse	Versicherungsnehmer
Allergien/ chronische Erkrankungen, Nahrungsunverträglichkeiten, Allergien oder andere krankheitsbedingte Einschränkungen		
☐ Ressourcenauslösendes Gutachten liegt vor.		

* Alle mit einem Stern gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.



Pfarrei St. Katharina von Siena

Katholische Montessori Kita / GBS

St. Annen



Stammdatenblatt Kind

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

Weitere Abholberechtigte

Name, Vorname	Telefonnummer
Name, Vorname	Telefonnummer
Name, Vorname	Telefonnummer
Name, Vorname	Telefonnummer
Name, Vorname	Telefonnummer

Abholung - Mein/unser Kind

☐	darf nicht/nie alleine nach Hause gehen.
☐	darf immer alleine auf dem Schulhof / in der Pausenhalle auf mich/uns warten.
☐	darf immer zur vereinbarten/angegebenen Zeit (Mail, Schulplaner oder Vertrag) alleine nach Hause gehen.
☐	darf immer frei und selbstverantwortlich entscheiden, zu welcher Uhrzeit es alleine nach Hause geht. <i>WICHTIG: Ihr Kind muss sich dann immer selbständig bei uns abmelden, sollte es direkt nach der Schule nach Hause gehen.</i>

Hausaufgaben - Mein/unser Kind

☐	soll die Hausaufgaben in der GBS erledigen.
☐	soll keine Hausaufgaben in der GBS erledigen.
☐	soll freiwillig entscheiden, ob es die Hausaufgaben in der GBS erledigt.

Sonstige Angaben

Notizen

Ich/Wir bestätigen die Richtigkeit dieser Angaben

Ort, Datum	Unterschrift des/der Sorgeberechtigten
------------	--