

**Verlässliche Grundschule - Datenblatt**

<b>Persönliche Daten des Kindes</b>	
<b>Name des Kindes:</b>	
<b>Vorname des Kindes:</b>	
<b>Klasse:</b>	
<b>Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten:</b>	..... .....
<b>Geburtsdatum des Kindes:</b>	
<b>Anschrift:</b>	..... ..... .....
<b>Email-Adresse:</b>	
<b>Telefon Mutter:</b>	
<b>Telefon Vater:</b>	
<b>Telefon sonstiges:</b>	..... .....
<b>Allgemeine Angaben</b>	
<b>Abholsituation</b> <b>Mein Kind darf:</b> (bitte zutreffendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> alleine nach Hause gehen und ist in die gefahrlose Bewältigung des Nachhausewegs eingewiesen. <input type="checkbox"/> wird abgeholt
<b>Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:</b> (bitte zutreffendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte <input type="checkbox"/> Weitere Personen (Name, Vorname): ..... ..... ..... .....

**Verlässliche Grundschule - Datenblatt**

<p><b>Mein Kind darf an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten (z.B. Wald) teilnehmen.</b></p> <p>Sollte Ihr Kind nicht teilnehmen dürfen, kann Ihr Kind an Tagen an denen Ausflüge oder andere Aktivitäten stattfinden nicht teilnehmen. Es steht dann keine alternative Betreuung zur Verfügung.</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p><b>Einverständnis Fotos</b></p> <p>Durch meine Unterschrift (am Ende der Anmeldung) erkläre ich mich damit einverstanden, dass die während der Ganztagesbetreuung von meinem Kind entstandene Fotos, für die Öffentlichkeitsarbeit (auf Eltern-Infos, Flyern, Plakaten, Website, im Journal oder in der Zeitung) der Stiftung Lernen-Fördern-Arbeiten und ihrer Stiftungsbetriebe, verwendet werden dürfen.</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p><b>Besonderheiten</b></p>	
<p><b>Allergien:</b></p>	<p>----- -----</p>
<p><b>Krankheiten:</b></p>	<p>----- -----</p>
<p><b>Bei meinem Kind liegen Krankheiten vor, die eine Medikamenteneinnahme erfordern.</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, die folgenden Medikamente werden eingenommen: _____</p> <p><b>Falls ja, bitten wir um Rücksprache mit unseren Mitarbeiter*innen.</b></p>
<p><b>Besondere Ernährung:</b></p>	<p>----- -----</p>
<p><b>Unverträglichkeiten bei Nahrungsmitteln:</b></p>	<p>----- -----</p>
<p><b>Ich/wir sind damit einverstanden, dass die Betreuungskräfte Zecken entfernen und die Bissstelle markieren:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (bitte Rücksprache mit unseren Mitarbeiter*innen zum Vorgehen)</p> <p>-----</p>

**Verlässliche Grundschule - Datenblatt**

Sonstiges:	----- -----
------------	----------------

**Bitte informieren Sie uns bei Änderungen der Daten Ihres Kindes.**

- Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine bei der Anmeldung erfassten personenbezogenen Daten zur Durchführung der verlässlichen Grundschule erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

---

Datum, Ort und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bei Fragen, Wünschen und Anregungen stehen wir Ihnen selbstverständlich gern zur Verfügung!

**Das Team der verlässlichen Grundschule**