

Aufnahmebogen



Schwäbisch**Hall**

1. Angaben über das Kind

Nachname, Vorname

Geburtstag und Ort * in

Staatsangehörigkeit *

Straße

PLZ und Wohnort

Aufnahme am

Abmeldung zum

Telefonnummern für Notfälle

Mutter

privat: Festnetz Mobil

am Arbeitsplatz: Festnetz Mobil

Vater

privat: Festnetz Mobil

am Arbeitsplatz: Festnetz Mobil

Hausarzt und Krankenkasse des Kindes

Name des Hausarztes

Anschrift

Telefon

Krankenkasse, bei der das Kind mitversichert ist

Person, bei der das Kind mitversichert ist

Erkrankungen und Medikamente

Zutreffendes bitte ankreuzen! Ergänzende Informationen bitte in schriftlicher Form auf Seite 3.

Asthma Allergie Bluter Notwendige Medikamente Sonstiges

2. Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name der Mutter

Geburtstag *

Beruf *

Staatsangehörigkeit *

Straße

PLZ und Wohnort

Arbeitsstätte *

Name des Vaters

Geburtstag *

Beruf *

Staatsangehörigkeit *

Straße

PLZ und Wohnort

Arbeitsstätte *

Ich/Wir verpflichten uns, jede Änderung der elterlichen Gewalt (z. B. Ehescheidung, Eheschließung) sowie Wohnortwechsel unverzüglich der Leiterin der Betreuungsgruppe zu melden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

3. Überstandene Krankheiten

Bitte zutreffendes ankreuzen!

- | | | |
|--|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Masern | <input type="checkbox"/> Keuchhusten | <input type="checkbox"/> Scharlach |
| <input type="checkbox"/> Mumps | <input type="checkbox"/> Röteln | <input type="checkbox"/> Windpocken |
| <input type="checkbox"/> sonstige Krankheiten: | | |
| | | |

4. Chronische Erkrankungen

Wie z. B. Neurodermitis, Asthma, Allergien, Bluter

-
-
-

5. Impfungen

Bitte jeweiliges Datum angeben.

- Tetanus
1. am 2. am 3. am
- sonstige Impfungen:
-

6. Notwendige Medikamente *

-

7. Abholung

- mein Kind darf alleine nach Hause
- mein Kind darf nicht alleine nach Hause
- mein Kind fährt mit dem Bus Linie
(keine Busaufsicht. Die Aufsichtspflicht endet am Eingang des Betreuungsraumes)

Abholung durch fremde Personen

Sollten Sie Ihr Kind nicht selbst abholen, tragen Sie bitte hier ein, von wem Ihr Kind abgeholt werden darf:

.....
.....

8. Weitergabe und Veröffentlichung von Fotos, Filmaufnahmen und Interviews

Die im Zusammenhang mit der Betreuung gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews dürfen unentgeltlich weitergegeben und veröffentlicht werden. Bei Nicht-Zustimmung bitte streichen.

9. Kleidung

Liebe Eltern, bitte beachten Sie, Ihr Kind witterungsbedingt zu kleiden.

10. Aushändigung der Benutzungsordnung

Die Benutzungsordnung der Betreuungsmaßnahmen im Rahmen der Verlässlichen Grundschule und der Offenen Ganztageschule in Grundschulen in Schwäbisch Hall wurde mir/uns ausgehändigt.

Ort, Datum

Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten

Name der Betreuungskraft

Datum, Unterschrift

* Diese Angaben sind freiwillig!

Stand: September 2012