



Informationsblatt / Kontaktdatenblatt

Bitte geben Sie dieses Blatt bei dem/der für Ihr Kind zuständigen Erzieher/in ab.

Datum:

Daten der Schüler*in:

Familienname: weiblich männlich divers

Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Geburtsdatum:

Letzte Tetanusimpfung:

Daten der Erziehungsberechtigten:

1. Elternteil Erziehungsberechtigt: Ja Nein Mutter Vater Divers

Vorname:

Familienname:

Telefon (Festnetz, Mobil):

E-Mailadresse:

Adresse: wie Kind

Abweichende Adresse:

2. Elternteil Erziehungsberechtigt: Ja Nein Mutter Vater Divers

Vorname:

Familienname:

Telefon (Festnetz, Mobil):

E-Mailadresse:

Adresse: wie Kind

Abweichende Adresse:

**Andere
erziehungsberechtigte
Person**

Verhältnis zum Kind:

Vorname:

Familienname:

Telefon (Festnetz, Mobil):

E-Mailadresse:

Adresse: wie Kind

Abweichende Adresse:

Notfallkontakte und Abholerlaubnis

Bitte geben Sie jeweils an, ob der Kontakt auch eine Abholerlaubnis für das Kind hat.

<p>1. Kontakt</p> <p>Abholerlaubnis: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p>	<p>Bezugsperson ist:</p> <p>Vorname:</p> <p>Familiennamenam: </p> <p>Telefon (Festnetz, Mobil):</p> <p>Geburtsdatum:</p>
<p>2. Kontakt</p> <p>Abholerlaubnis: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p>	<p>Bezugsperson ist:</p> <p>Vorname:</p> <p>Familiennamenam: </p> <p>Telefon (Festnetz, Mobil):</p> <p>Geburtsdatum:</p>
<p>3. Kontakt</p> <p>Abholerlaubnis: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p>	<p>Bezugsperson ist:</p> <p>Vorname:</p> <p>Familiennamenam: </p> <p>Telefon (Festnetz, Mobil):</p> <p>Geburtsdatum:</p>
<p>4. Kontakt</p> <p>Abholerlaubnis: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p>	<p>Bezugsperson ist:</p> <p>Vorname:</p> <p>Familiennamenam: </p> <p>Telefon (Festnetz, Mobil):</p> <p>Geburtsdatum:</p>
<p>5. Kontakt</p> <p>Abholerlaubnis: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p>	<p>Bezugsperson ist:</p> <p>Vorname:</p> <p>Familiennamenam: </p> <p>Telefon (Festnetz, Mobil):</p> <p>Geburtsdatum:</p>
<p>6. Kontakt</p> <p>Abholerlaubnis: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p>	<p>Bezugsperson ist:</p> <p>Vorname:</p> <p>Familiennamenam: </p> <p>Telefon (Festnetz, Mobil):</p> <p>Geburtsdatum:</p>

Mein Kind darf am Ende der Betreuungszeit (Mo-Fr, 14:30Uhr/ 16:00 Uhr) alleine nach Hause gehen

Darf ihr Kind alleine nach Hause gehen?

Ja Nein

Fotoerlaubnis	Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an
<p>Generelle Fotoerlaubnis</p> <p><input type="radio"/> Mein Kind darf generell fotografiert bzw. gefilmt werden. Die Fotos/Filme dürfen z. B. auf der Schulhomepage der Mierendorff-Grundschule, auf Flyern der Schule, innerhalb der Schule veröffentlicht werden.</p>	
<p>Eingeschränkte Fotoerlaubnis</p> <p>Mein Kind darf fotografiert werden,</p> <p><input type="radio"/> aber nur für den Gebrauch innerhalb der Schule/Klasse.</p> <p><input type="radio"/> aber nur für ein Klassenfoto.</p>	<p>Keine Erlaubnis</p> <p><input type="radio"/> Mein/Unser Kind darf nicht fotografiert werden.</p> <p><input type="checkbox"/> Mein/Unser Kind darf nicht gefilmt werden.</p>

Schwimmerlaubnis	Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an
<p>Da wir mit den Kindern aus unterschiedlichen Gründen (in den Ferien, während der Projektstage) schwimmen gehen, benötigen wir hierzu Ihr schriftliches Einverständnis.</p>	
<p>Mein Kind darf schwimmen: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p> <p>Schwimmabzeichen: <input type="radio"/> Kein Abzeichen <input type="radio"/> Seepferdchen <input type="radio"/> Bronze <input type="radio"/> Silber</p> <p style="margin-left: 150px;"><input type="radio"/> Gold <input type="radio"/> Rettungsschwimmer</p>	

Medikamentengabe / Gesundheitliche Besonderheiten
<p>Hat Ihr Kind gesundheitliche Einschränkungen, die wir beachten müssen? (z.B. Asthma— wo ist das Asthmaspray) Was genau müssen wir beachten? Bitte teilen Sie uns Veränderungen unverzüglich mit! Danke!</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin-top: 10px;"></div>

Unterschriften der Erziehungsberechtigten:

Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2:
