

\_\_\_\_\_ Name der Schule

\_\_\_\_\_ Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_ geboren am:

\_\_\_\_\_ Anschrift:

\_\_\_\_\_ Konfession:

## ERHEBUNGSBOGEN

Dieser Erhebungsbogen soll uns in die Lage versetzen, Ihrem Kind in einer Notsituation so rasch wie möglich die richtige Hilfe zukommen zu lassen und Sie so schnell wie möglich zu informieren.

Die Daten werden streng vertraulich behandelt.

**Im Notfall bitte benachrichtigen:**

### 1. Eltern

Tel. privat: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Tel. Mutter Handy: \_\_\_\_\_ Tel. Vater Handy: \_\_\_\_\_

**Bei Änderungen Ihrer Telefonnummern denken Sie bitte daran, uns diese mitzuteilen.**

### 2. Andere Bezugspersonen (Großeltern, Nachbarn etc.)

Name \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**Bei meinem Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten:**

z.B. Erkrankungen: (z.B. Asthma, Allergien,...)

dafür notwendige Hilfsmittel/ Medikamente in der Schule: **Eine ärztliche Bescheinigung liegt bei**

Nahrungsmittelunverträglichkeit:  nein  ja (und zwar: \_\_\_\_\_)

Vegetarier:  nein  ja

Diabetes:  nein  ja

Muslimisch:  nein  ja

**Ärztliches Attest liegt bei**

**Sonstige Anmerkungen:**

**Mein Kind wird täglich abgeholt:**

**Von Eltern:**

**von:**  Name:

**darf allein gehen:**  ja  nein

**Einverständniserklärung Veröffentlichung Fotos**

ja

nein

Unterschrift Eltern: \_\_\_\_\_