

DATENBLATT

FÜR DIE BETREUUNG IN DER SNMB ERNSTBRUNN

Schuljahr: 2025/26

Angaben zum Kind

Nachname:	Vorname:
Wohnadresse:	
SV-Nummer/Geburtsdatum:	Krankenkasse des Kindes:
Religionsbekenntnis	Schule/Klasse/Klassenlehrer*in

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Vor-/Nachname:	Geburtsdatum:
Beruf/beschäftigt bei	
Vor-/Nachname:	Geburtsdatum:
Beruf/beschäftigt bei	

In dringenden Fällen Verständigung an (bitte mind. 2 Personen anführen):

Name	Telefonnummer

Situationsanalyse

- Kernfamilie Alleinerzieher/In Patchworkfamilie Adoptiv-/Pflegefamilie

Medizinische Informationen

letzte Impfung Tetanus:	letzte Impfung FSME (Zecken):
Krankheiten/Allergien/wichtige Informationen:	
Diagnose erhöhter Förderbedarf: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Medikamente, welche unbedingt auch in der Betreuung eingenommen werden müssen - Formular „Vereinbarung Medikamentenverabreichung“ muss ausgefüllt werden.	

Angaben zu den Abholberechtigten

Name des Abholberechtigten	Beziehung zum Kind	Telefonnummer

Mein Kind darf täglich um Uhr alleine nach Hause gehen.

Ich übernehme die Verantwortung für den Heimweg.

Mein Kind nimmt an folgenden Nachmittagsveranstaltungen teil:

Nachmittagsunterricht	Tag	Uhrzeit	Kommt wieder	Geht heim

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten