

**Datenerfassung für den sozialpädagogischen Träger  
der Grundschule Herbert-Hoover-Schule**

**Angaben über Ihr Kind**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Hausarzt des Kindes: \_\_\_\_\_

Telefon des Hausarztes: \_\_\_\_\_

Krankenkasse des Kindes: \_\_\_\_\_

Lebensmittelallergien (Lactose, Fructose, Zöliakie,...): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allergien/ Krankheiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Regelmäßige Medikamente: \_\_\_\_\_

Unser Kind darf Schwimmen gehen:       Ja                       Nein

Unser Kind kann sicher schwimmen:       Ja                       Nein

Weitere wichtige Informationen zu Ihrem Kind: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Angaben über die Sorgeberechtigten (Wichtig für Notfälle)**

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigt:  Ja  Nein

Tagsüber erreichbar unter Tel.: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon &amp; Festnetz: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigt:  Ja  Nein

Tagsüber erreichbar unter Tel.: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon &amp; Festnetz: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

.....

Ort, Datum	Unterschrift Sorgeberechtigte/r <sup>1</sup>	Unterschrift Sorgeberechtigte/r
------------	--	---------------------------------

<sup>1</sup> Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Sorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die sorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf; in diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.