



Stammdatenblatt Kind

GBS-Einrichtung: KinderCampus Hamburg

Kind		
Name, Vorname, Adresse		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Muttersprache	Herkunftsland	Geschlecht M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>

Sorgeberechtigte		
Name, Vorname, Adresse		E-Mail
Beruf (freiwillig)		Geburtsdatum
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil

Sorgeberechtigte		
Name, Vorname, Adresse		E-Mail
Beruf (freiwillig)		Geburtsdatum
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil

Medizinische Hinweise
Allergien/ chronische Erkrankungen, Nahrungsunverträglichkeiten, Allergien oder andere krankheitsbedingte Einschränkungen

Sonstige Angaben
Notizen

Außerdem gestatte/n ich/wir folgenden Personen, mein/unser Kind von der Schule abzuholen:

Weitere Abholberechtigte	
Name, Vorname, Adresse	Telefon
Name, Vorname, Adresse	Telefon

Unterschrift
Ich/wir bestätige/n die Richtigkeit der Angaben: Ort, Datum, Unterschrift