

# Stammdaten und Erlaubnisse

Pestalozzi-Stiftung Hamburg – GBS Alte Forst

## Kind

Name, Vorname		
Adresse		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Konfession	Herkunftsland	Vorrangige Sprache

## Sorgeberechtigte

1.

Name, Vorname		
Adresse		Email
Beruf	Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum
Telefon privat	Telefon dienstlich	Handy

## Sorgeberechtigte

2.

Name, Vorname		
Adresse		Email
Beruf	Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum
Telefon privat	Telefon dienstlich	Handy

## Medizinische Hinweise

Hausarzt	Krankenkasse	Versicherungsnehmer
Allergien/chronische Erkrankungen / Nahrungsunverträglichkeiten / andere krankheitsbedingte Einschränkungen		
<input type="checkbox"/> Ressourcenauslösendes Gutachten liegt vor		

**Sonstige Angaben**

Notizen
---------

**Weitere Abholberechtigte**

1.

Name, Vorname	
Grad der Verwandtschaft	
Telefon privat	Telefon dienstlich

2.

Name, Vorname	
Grad der Verwandtschaft	
Telefon privat	Telefon dienstlich

3.

Name, Vorname	
Grad der Verwandtschaft	
Telefon privat	Telefon dienstlich

4.

Name, Vorname	
Grad der Verwandtschaft	
Telefon privat	Telefon dienstlich

## Erlaubnisbescheinigung für mein Kind

Mein Kind

- darf immer alleine nach Hause gehen.
- darf nur mit schriftlicher Erlaubnis für den benannten Tag alleine nach Hause gehen.
- wird jeden Tag abgeholt.
- darf sich selbstständig mit Kindern verabreden. (Die Sorgeberechtigten sind vor Verlassen der Einrichtung zu informieren.)
  
- macht seine Hausaufgaben während der Betreuungszeit (Hausaufgabenbetreuung).
- macht seine Hausaufgaben Zuhause.

Ich bin damit einverstanden, dass

- Einzel-/ sowie Gruppenfotos meines Kindes im Rahmen der GBS gemacht und veröffentlicht werden dürfen (der Name Ihres Kindes bleibt anonym).

### Unterschrift

Ich bestätigen die Richtigkeit der Angaben

Hamburg, den

\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift