

Stammdatenblatt
KuBuS e.V. - Der Wunderwürfel

Bitte nur zutreffendes ausfüllen!

1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler	
Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Nationalität:
Krankenversicherung:	Familienversichert durch:
Klasse:	Konfession:
2. Im Notfall telefonisch zu erreichen (z.B. bei einem Unfall, einer plötzlichen Erkrankung):	
Name:	Telefon:
Name:	Telefon:
sonstige Angaben:	
3. Gesundheitszustand der Schülerin / des Schülers	
Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittel- und Medikamenten-Unverträglichkeiten:	
Mein Kind nimmt eigenverantwortlich nachfolgendes Medikament ein:	
Behinderung:	
Durchgemachte Kinderkrankheiten:	
Letzte Tetanusimpfung:	
Sonstige Angaben:	
4. Im Bedarfsfall kann folgender Arzt/Ärztin, im Notfall auch jeder andere Arzt/Ärztin, bzw. der Rettungsdienst konsultiert werden	
Name/Art des Arztes:	Telefon:
Adresse:	
Name/Art des Arztes:	Telefon:
Adresse:	
5. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:	
Mutter	<input type="checkbox"/> Kind lebt bei der Mutter
Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Nationalität:
<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> allein erziehend
Ggf. Adresse Arbeitsplatz:	
Telefonnummern:	
Privat:	Mobil:
Dienstlich:	E-Mail:

Vater:	<input type="checkbox"/> Kind lebt beim Vater
Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Nationalität:
<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> allein erziehend
Ggf. Adresse Arbeitsplatz:	
Telefonnummern:	
Privat:	Mobil:
Dienstlich:	E-Mail:
6. Weitere Kinder des Antragstellers, die die Betreuung besuchen	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Besucht das Kind bereits eine Betreuung?	
<input type="checkbox"/> Ja, seit:	<input type="checkbox"/> Nein
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Besucht das Kind bereits eine Betreuung?	
<input type="checkbox"/> Ja, seit:	<input type="checkbox"/> Nein
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Besucht das Kind bereits eine Betreuung?	
<input type="checkbox"/> Ja, seit:	<input type="checkbox"/> Nein

Fürth, den _____

 Name der/s Erziehungsberechtigten

 Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

 Unterschrift der Leitung Schülerbetreuung