

# DATENBLATT

FÜR DIE BETREUUNG IM KINDERTREFF SENFTENBERG

Schuljahr: 2024/2025

| Angaben zum Kind        |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| Name des Kindes:        |                                |
| Wohnadresse:            |                                |
| SV-Nummer/Geburtsdatum: | Krankenkasse des Kindes:       |
| Religionsbekenntnis     | Schule/Klasse/Klassenlehrer*in |

| Angaben zu den Erziehungsberechtigten |               |
|---------------------------------------|---------------|
| Name Erziehungsberechtigte*r:         | Geburtsdatum: |
| Beruf/beschäftigt bei                 |               |
| Name Erziehungsberechtigte*r:         | Geburtsdatum: |
| Beruf/beschäftigt bei                 |               |

| In dringenden Fällen Verständigung an (bitte mind. 2 Personen anführen): |               |
|--|---------------|
| Name   | Telefonnummer |
|  |               |
|  |               |
|  |               |

| Situationsanalyse   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Kernfamilie <input type="checkbox"/> Alleinerzieher/In <input type="checkbox"/> Patchworkfamilie <input type="checkbox"/> Adoptiv-/Pflegefamilie |

| Medizinische Informationen  |                               |
|---|-------------------------------|
| letzte Impfung Tetanus:   | letzte Impfung FSME (Zecken): |
| Krankheiten/Allergien/wichtige Informationen:   |                               |
| Diagnose erhöhter Förderbedarf: o ja      o 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 |
|                                  |                    |               |
|                                  |                    |               |
|                                  |                    |               |
|                                  |                    |               |

.....

Datum

.....

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten