



Einverständniserklärung Ganzttag

Einrichtung: 10G30_Mahlsdorfer-GS (OGB)

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsort: _____ Geburtstag: _____ Geschlecht: _____

Anschrift: _____

Schuljahr: _____ Klasse: _____

Krankenkasse: _____

gesundheitl. Besonderheiten (z.B.: Allergien, Asthma, Heuschnupfen, Reisekrankheiten u.a.):

regelmäßige Medikamentierung: ja, folgende:

Allergie-Essen notwendig: ja, zu beachten:

Angaben zu den Personensorgeberechtigten (PSB)

Name, Vorname: _____ m w d

Anschrift (falls abweichend): _____

E-Mail-Adresse: _____

Tel. privat: _____

Tel. geschäftl.: _____

beschäftigt bei (freiwillige Angabe): _____

(Bitte unbedingt beide Telefonnummern für Notfälle angeben!)

Name, Vorname: _____ m w d

Anschrift (falls abweichend): _____

E-Mail-Adresse: _____

Tel. privat: _____

Tel. geschäftl.: _____

beschäftigt bei (freiwillige Angabe): _____

(Bitte unbedingt beide Telefonnummern für Notfälle angeben!)

Weitere Personen, die das Kind abholen dürfen

Name, Vorname: _____ m w d

Anschrift: _____

Tel. privat: _____

PA.Nr./RP. Nr. _____

Name, Vorname: _____ m w d

Anschrift: _____

Tel. privat: _____

PA.Nr./RP. Nr. _____

Datum

Unterschrift d. Personensorgeberechtigten

Hinweis zum Datenschutz: Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Website unter: <https://www.tjfbg.de/datenschutz>