EV.-LUTH. PROPSTEI
BRAUNSCHWEIG

Datenerfassungsbeleg für die Schulkindbetreuung an der KoGS Waggum:

1. Personalien des aufzunehmenden Kindes	
Name:_____	**Vorname:**_____
Geburtsdatum:_____	**Konfession:**_____
Anschrift:_____	
Geburtsort:_____	**Staatsangehörigkeit:**_____
Kinderarzt:_____	**Tel.:**_____
Krankenkasse des Kindes:_____	**Versichert durch:**_____
Impfungen: Tetanus ☐ ja **Am:**_____	☐ **nein**
Masern / Mumps / Röteln / Windpocken / Keuchhusten / Diphtherie / Hepatitis B	
Besonderes: (evtl. Krankheiten, Therapien, Auffälligkeiten, Sorgerechtsregelungen	

2. Personalien der Erziehungsberechtigten	
Mutter **Vor- & Zuname: _____**	**Geburtsdatum:_____**
Geburtsort:_____	**Staatsangehörigkeit:_____**
Tätigkeit:_____	**Arbeitgeber:_____**
Telefonnummer: **Privat:_____** **Dienstl.:_____** **Handy:_____**	
Vater **Vor- &** **Zuname:_____**	**Geburtsdatum:_____**
Geburtsort:_____	**Staatsangehörigkeit:_____**
Tätigkeit:_____	**Arbeitgeber:_____**
Telefonnummer: **Privat:_____** **Dienstl.:_____** **Handy:_____**	
Geschwister: ☐ nein	**☐ ja Anzahl:_____**
Geschwister **Name & Alter:_____**	

Sorgeberechtigte: **Ggf. Nachweise als Anlage**	☐ **Mutter**	☐ **Vater**	☐ **beide**
Umgangsrecht:	☐ **Mutter**	☐ **Vater**	☐ **beide**
Aufenthaltsbestimmungsrecht:	☐ **Mutter**	☐ **Vater**	☐ **beide**