

**Datenerfassungsbeleg für die Schulkindbetreuung an der KoGS Waggum:**

<b>1. Personalien des aufzunehmenden Kindes</b>	
<b>Name:</b> _____	<b>Vorname:</b> _____
<b>Geburtsdatum:</b> _____	<b>Konfession:</b> _____
<b>Anschrift:</b> _____	
<b>Geburtsort:</b> _____	<b>Staatsangehörigkeit:</b> _____
<b>Kinderarzt:</b> _____	<b>Tel.:</b> _____
<b>Krankenkasse des Kindes:</b> _____	<b>Versichert durch:</b> _____
<b>Impfungen: Tetanus</b> <input type="checkbox"/> ja <b>Am:</b> _____	<input type="checkbox"/> nein
<b>Masern / Mumps / Röteln / Windpocken / Keuchhusten / Diphtherie / Hepatitis B</b>	
<b><u>Besonderes: ( evtl. Krankheiten, Therapien, Auffälligkeiten, Sorgerechtsregelungen</u></b>	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	

## 2. Personalien der Erziehungsberechtigten

<b>Mutter</b> Vor- & Zuname: _____	<b>Geburtsdatum:</b> _____
<b>Geburtsort:</b> _____	<b>Staatsangehörigkeit:</b> _____
<b>Tätigkeit:</b> _____	<b>Arbeitgeber:</b> _____
<b>Telefonnummer:</b> <b>Privat:</b> _____ <b>Dienstl.:</b> _____ <b>Handy:</b> _____	
<b>Vater</b> Vor- & Zuname: _____	<b>Geburtsdatum:</b> _____
<b>Geburtsort:</b> _____	<b>Staatsangehörigkeit:</b> _____
<b>Tätigkeit:</b> _____	<b>Arbeitgeber:</b> _____
<b>Telefonnummer:</b> <b>Privat:</b> _____ <b>Dienstl.:</b> _____ <b>Handy:</b> _____	
<b>Geschwister:</b> <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <b>Anzahl:</b> _____
<b>Geschwister</b> <b>Name &amp; Alter:</b> _____	

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