



Infobogen der Freiwilligen Ganztagschule

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Mein/e, unsere Tochter/ unser Sohn besucht ab _____

(z.B erster Schultag oder erst zweiter Schultag nach den Ferien) die FGTS

Nimmt ihr Kind am Mittagessen teil? ja [] nein []

schweinefleischfrei [] vegetarisch [] Diät(Diabetes) [] Allergie []

Sorgeberechtigte

Name:

Anschrift _____

Telefon Privat _____ Telefon dienstl _____

Handy _____ Handy _____

Heimwegbewältigung alleine ja [] nein [] ja mit dem Linienbus []

(Busfahrplan beachten!)

Wenn **nein**, wer ist berechtigt das Kind abzuholen:



Sonstige Infos:

Krankheiten: _____

Allergien: nein ja

Wenn ja welche _____

Diabetes Ja eingestellt mit Medikamenten **weitere Infos an das Team!**

Krampfneigung nein ja **weitere Infos an das Team!**

Regelmäßige Medikamente Bei Medikamenten, die das Kind während der Betreuungszeit einnehmen muss, lege ich eine ärztliche Verordnung in der FGTS vor.

Sonstiges (z.B Brillenträger, Hörgerät, usw)

Bei einem Zeckenbiss möchte ich sofort benachrichtigt werden.

Bei kleineren Wunden kann ein Pflasterverband angebracht werden

Letzte Tetanusimpfung _____

Haus-/Zahnarzt _____

Krankenkasse _____

Mitversichert über: Name und Geburtsdatum _____

Diese Angaben werden streng vertraulich behandelt. Jede Änderung muss dem Team schriftlich mitgeteilt werden.

Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bei nicht Deutsch-sprechenden Erziehungsberechtigten bitte Angabe eines Deutsch-sprechenden Ansprechpartners mit Telefon – bzw Handynummer.

Zur Verarbeitung Ihrer Personenbezogenen Daten durch den DRK Kreisverband Merzig-Wadern e. V. beachten Sie bitte unsere Datenschutzinformationen.