**Datenblatt**

**Verlässliche Grundschule/ Flexible Nachmittagsbetreuung**

 **an der ………………………………..**

**Schuljahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**O Verlässliche Grundschule 7:30 - 8:30 und 12:00 - 13:30 Uhr**

**O flex. Nachmittagsbetreuung 13:30- 16:00 Uhr**

**Aufnahmedatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Daten des zu betreuenden Kindes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name, Vorname:** |  | **Klasse:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Geburtsdatum: |  |
| Geschlecht: | O Männlich O Weiblich O Divers |
| Staatsangehörigkeit : |  |
| Gesundheitliche Einschränkungen/ chronische Krankheiten: |  |
| Allergien:(auch gegen Pflaster?) |  |
| Krankenkasse des Kindes: |  |
| Masern-Impfpflicht: | Nachweis der Impfung erfolgt, Kenntnisnahme durch VG oder FNB Personal: ……………………………………………….. Datum, Unterschrift (VG oder FNB päd. Personal)   |

**(2) Daten der/des Sorgeberechtigten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name, Vorname:** | Sorgeberechtigte\*r: | Sorgeberechtigte\*r: |
| Geschlecht: | O Männlich O WeiblichO Divers | O Männlich O Weiblich O Divers |
| Familienstand: |  |  |
| Straße, HausnummerPLZ & Wohnort: |  |  |
| Telefon privat: |  |  |
| Telefon geschäftlich: |  |  |
| Mobiltelefon:  |  |  |
| E-Mail-Adresse: |  |  |

**(3) Notfallkontakt**

In einem Notfall bzw. bei Nichterreichen der Sorgeberechtigten kann auch informiert werden:

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Telefonnummer: |
|  |  |
|  |  |

**(4) Berechtigungskarte**

Inhaber der Berechtigungskarte erhalten eine Gebührenermäßigung, sofern die Kosten nicht von einem vorrangigen Leistungsträger (insbesondere vom Job Center Sindelfingen) übernommen werden. Bitte legen Sie eine **Kopie** bei.

Haben Sie eine Berechtigungskarte der Stadt Sindelfingen? Ja: O Nein: O
Falls ja:

|  |  |
| --- | --- |
| Nummer der Berechtigungskarte: | Gültig bis: |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ort, Datum) (Unterschrift/en)