



Anamnesebogen Schulkindbetreuung

Schule: _____

Aufnahmedatum: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Namen der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Straße

PLZ

Ort

Telefonnummern:

Zuhause: _____

Mutter (Handy/Arbeitsplatz): _____

Vater (Handy/Arbeitsplatz): _____

Weitere Notfall-Telefonnummern: _____

E-Mailadresse (freiwillig): _____

Gesundheitliche Einschränkungen/Allergien/ Besonderheiten: _____

Notfallmedikamente/ Medikamente: _____

Zecken dürfen vom Betreuungspersonal entfernt werden Ja Nein

Sonstiges: _____

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte

Datum, Unterschrift Leitung Schulkindbetreuung

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte