



Datenbogen

Nachname des Kindes: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____, Geburtsort: _____

Geschlecht: _____, Nationalität: _____

Religion: _____ Datenschutz: Mit der Speicherung der Daten
meiner/meines Kindes bin ich ein-
verstanden ☐

sonderpädagogischer
Unterstützungsbedarf: ☐ Lernen ☐ Emotional/Sozial ☐ weitere: _____

Name des Vaters: _____

Name der Mutter: _____

Erziehungsberechtigt ist: _____

Andere Erziehungsberechtigte: _____
Bitte Nachweis vorlegen!!

Adresse: _____

Straße: _____

PLZ u. Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Im Notfall anrufen: _____

Krankheiten? Allergien? Dauermedikamente? Bes. Notfallmaßnahmen?

Wurde ein Schulkindergarten besucht? _____

Einschulung, wann? _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Datum: _____, Unterschrift: _____