

Datenblatt

Kind	Klasse:
Vorname:	Nachname:
Geschlecht: w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum:
Geburtsstaat:	Geburtsort:
Staatsbürgerschaft:	Religion:
Sprachen:	Sozialversicherungsnummer:
Adresse:	
Kind wohnt bei:	
Erziehungsberechtigt sind:	
Geschwister in der Schule (Name und Klasse):	

Mutter	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vorname:	Nachname:
Geschlecht: w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum:
Sprache:	Telefonnr.:
E-Mail Adresse:	
Adresse:	

Vater	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vorname:	Nachname:
Geschlecht w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum:
Sprache:	Telefonnr.:
E-Mail Adresse:	
Adresse:	

Internet: Mein Kind darf bei Schulveranstaltungen fotografiert bzw. gefilmt werden. Diese Bilder und die Arbeiten meines Kindes dürfen auch weiterverwendet werden zB.: Schaukasten, Homepage, Veröffentlichung in sozialen Medien.

ja nein

Kaliumjodidtabletten: Ich bin damit einverstanden, dass meinem Kind im Katastrophenfall nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörde Kaliumjodidtabletten verabreicht werden. Ich bestätige, dass für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen zur Einnahme von Kaliumjodidtabletten bekannt sind.

ja nein

Strahlenschutz: Ich habe die Information bezüglich der Vereinbarungen zum Strahlenschutz erhalten (siehe Beiblatt).

ja nein

Datenaustausch zwischen Kindergarten bzw. Hort und Schule: Um eine optimale Förderung meines Kindes sicherzustellen, bin ich damit einverstanden, dass die Daten meines Kindes zwischen Kindergarten / Hort und Schule ausgetauscht werden dürfen.

ja nein

Datum: _____ Unterschrift: _____