



**Schüler:innen-Stammblatt für die Theodor-Haubach-Schule  
(Bitte in Blockschrift ausfüllen!)**

**Für Besonderheiten Ihres Kindes / Was wir noch über Ihr Kind wissen sollten (bitte Rückseite verwenden)!**

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Anschrift	
Kinderärztin/ Kinderarzt	Krankenversicherung
<b>Elternteil / Sorgeberechtigte:r 1</b>	<b>Elternteil/ Sorgeberechtigte:r 2</b>
Name, Vorname	Name, Vorname
Anschrift	Anschrift
Notfallnummer	Notfallnummer
E-Mail	E-Mail
<b>Benötigt eine Frühbetreuung ab:</b>	<b>Benötigt eine Spätbetreuung bis:</b>
Hat Ihr Kind eine Allergie? Wenn ja, welche? (bitte nähere Angaben machen (z.B. Lebensmittel-, Kontaktallergie)	
Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? Welche?	Ist Ihr Kind gegen Tetanus geimpft? Wann?
<b>Geht ihr Kind alleine oder wird es gebracht?</b>	<b>Darf Ihr Kind allein nach Hause gehen oder wird es abgeholt?</b>
Welche weiteren Personen, dürfen das Kind abholen?	
<b>Falls die Eltern/ Sorgeberechtigte im Notfall nicht zu erreichen sind, soll benachrichtigt werden:</b>	
Name und Notfallnummer:	Name und Notfallnummer:

Die angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, die allein zum Zwecke der Erreichbarkeit und der angemessenen Betreuung des Kindes während der Schul-, Rand und Ferienbetreuung notwendig und erforderlich sind, werden erhoben. Für die Nutzung der personenbezogenen Daten bedarf es Ihrer Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie mit Ihrer Unterschrift freiwillig erteilen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die Theodor Haubach Schule und die movego Jugendhilfe übermitteln.

„Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die von mir gemachten Angaben, für den oben genannten Zweck, von der Theodor-Haubach-Schule und der movego Jugendhilfe gGmbH verwendet werden dürfen.“

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_