



JANUSZ-KORCZAK-SCHULE		FORMULAR 4 VON 5	
		DATENBLATT	
Am Altenberger Kreuz 14 51105 Köln	☎ 0221 / 93830040	✉ 112148@schule.nrw.de	www.kgs-janusz-korczak.de
Siegburger Straße 445 51105 Köln	☎ 0221 / 88827410		

Liebe Eltern,

Bitte füllen Sie uns diesen Bogen gut leserlich in Druckbuchstaben aus, damit wir Sie oder andere Personen aus dem Umfeld Ihres Kindes stets erreichen können.

Name des Kindes:	OGS-Kind	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Adresse:			
Geburtsdatum:			
Sonstige Angaben: Liegen Allergien vor?		Braucht Ihr Kind Medikamente?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja diese:		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja diese:	
Name der Eltern:			
Adresse: <input type="checkbox"/> wie Kind			
Wenn die Eltern getrennt leben:			
Beide Eltern sind sorgeberechtigt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein: _____
Adresse: <input type="checkbox"/> wie Kind		<small>(bitte notieren, wer sorgeberechtigt ist)</small>	
<small>(Bitte notieren, wer)</small>			
<input type="checkbox"/> andere:			
Adresse: <input type="checkbox"/> wie Kind			
<small>(Bitte notieren, wer)</small>			
<input type="checkbox"/> andere:			
E-Mail:			
Telefonnummern für Notfälle:			
Mutter:			
mobil : _____		zu Hause: _____ Tel. Arbeitsstelle: _____	
Vater:			
mobil : _____		zu Hause: _____ Tel. Arbeitsstelle: _____	
Telefonnummern weiterer Personen:			
_____		_____	
Name	Telefonnummer		
_____		_____	
Name	Telefonnummer		
Abholung			
Mein Kind <input type="checkbox"/> darf allein nach Hause gehen. _____			
<input type="checkbox"/> wird abgeholt von: _____			
<input type="checkbox"/> ggf. darf nicht abgeholt werden von: _____			
<small>Ich/Wir/bestätige/bestätigen, dass die Angaben korrekt sind. Bei Änderungen werde ich/werden wir unverzüglich das Datenblatt (welches wir über das Sekretariat oder die Klassenleitung erhalten können) neu ausfüllen</small>			
Datum :			
<small>(Unterschrift der Eltern bzw. der/des Sorgeberechtigten)</small>			