

Informationsbogen 2025 / 2026

GTS Wolfgang-Borchert-Schule, Schwenckestraße 91-93, 20255 Hamburg

Dieser Informationsbogen dient der Zusammenarbeit von Erziehern und Eltern. Füllen Sie ihn bitte sorgfältig und gut lesbar aus. Danke!

1. Stammdaten des Kindes

Name des Kindes		
Geburtsdatum:	Muttersprache:	Staatsangehörigkeit:
Klasse/ Gruppe:		
Adresse:		
Telefonnummer:		

2. Stammdaten der Sorgeberechtigten

Name der/ des Sorgeberechtigten 1:		Telefon privat:
Adresse: (falls abweichend)	E-Mail (zwingend notwendig):	Telefon mobil:
		Telefon dienstlich:
Name der/ des Sorgeberechtigten 2:		Telefon privat:
Adresse: (falls abweichend)	E-Mail:	Telefon mobil:
		Telefon dienstlich:

3. Medizinische Hinweise

Hat Ihr Kind chronische Erkrankungen, Allergien/ Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder krankheitsbedingte Einschränkungen?

Hausarzt:	Krankenkasse:	Versicherungsnehmer:
Allergien/Erkrankungen/etc.		

4. Erlaubnisbescheinigung (bitte ankreuzen)

Darf Ihr Kind **alleine** nach Hause gehen?

Ja, jeden Tag zu den im Vertrag hinterlegten Zeiten.

Ja, aber nur mit schriftlicher Erlaubnis für den benannten Tag.

Nein, mein Kind darf nicht allein nach Hause gehen.

5. Weitere Abholberechtigte

Name	
Telefonnummer	
Name	
Telefonnummer	

6. Mit der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes

für die SVE-Homepage und Zeitung	im Rahmen der Schule/ GTS
bin ich einverstanden	bin ich einverstanden
bin ich nicht einverstanden	bin ich nicht einverstanden

7. Datenschutz

Einwilligung Datenweitergabe

Ich/ Wir bin/ sind damit einverstanden, dass der GTS-Träger meine/ unsere Telefonnummer und E-Mailadresse hinsichtlich der Kursorganisation weitergibt, soweit dies zur Erfüllung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist.

Einwilligung Gesundheitsdaten

Hiermit willige/n ich/ wir ein, dass der GTS-Träger die Gesundheitsdaten meines/ unseres Kindes verarbeitet, soweit dies zur Erfüllung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist.

Mir/ uns ist bewusst, dass die vorstehenden Einwilligungserklärungen freiwillig sind und ich/ wir sie ohne Angaben von Gründen verweigern darf/ dürfen. Ich/ wir kann/ können die Einwilligungen jederzeit durch eine einfache Erklärung (per Mail/ Post) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Einwilligung ist gültig bis Vertragsende.

Datum

Unterschrift des/ der Sorgeberechtigten