

**Stammblatt**

 Foto

 (bitte aufkleben)

|  |  |
| --- | --- |
| Aufgenommen am:      | Hilfeform:§ 34 SGB VIII |

**Persönliche Daten:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Geburtsdatum und Geburtsort      |
| Staatsangehörigkeitdeutsch | Krankenkasse      | Versichertennummer      | Bei wem versichert      |
| Gemeldeter Wohnsitz       | Handy      |
| Bankverbindung      | E-Mail      |
| Kindergeldnummer      | Steuer ID      | Agentur für Arbeit, Kundennr.      | Rentenversicherungsnummer      |

**Beschäftigung:**

[ ]  Kita [ ]  Schule [ ]  Ausbildung [ ]  Sonstiges:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Einrichtungsname      | Telefonnummer      | Telefax      |
| E-Mail      | Gruppe/Klasse      |
| Anschrift      | Erzieher/Lehrer/Ausbilder      |
| Sonstige Informationen      |

**Angehörige:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kindesmutter | Kindesvater |       |
| Name |       |       |       |
| Geburtsdatum |       |       |       |
| Anschrift |       |       |       |
|       |       |       |
| Telefon/Handy |       |       |       |
| E-Mail |       |       |       |
| Beschäftigung |       |       |       |

**Gesundheit:**

|  |
| --- |
| Allergien/Unverträglichkeiten (Medikamente, Essen…)      |
| Diagnosen      |
| Medikamente      |
| Besonderheiten/Auffälligkeiten      |

**Sorgeberechtigung:**  [ ]  Kindesmutter [ ]  Kindesvater [ ]  Vormund/Pfleger/Betreuer

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name      | Zeichen      | Jugendamt      |
| Telefon      | Telefax      | E-Mail:      |
| Postanschrift      | Dienstgebäude      |
| Aufgabenkreis      |

**Zuständigkeiten:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sozialpädagogischer Dienst** | Jugendamt      |
| Name      | Zeichen      | Telefon      |
| Telefax      | E-Mail:      |
| Postanschrift      | Dienstgebäude      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wirtschaftliche Jugendhilfe** | Jugendamt      |
| Name      | Zeichen      | Telefon      |
| Telefax      | E-Mail:      |
| Postanschrift      | Dienstgebäude      |

**Wichtige Telefonnummern:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Funktion** | **Adresse**(03362) 40 74 74Sandra: 0178/813 06 79 | **Kontakt** |
|       |       |            |            |
|       |       |            |            |
|       |       |            |            |
|       |       |            |            |
|       |       |            |            |
|       |       |            |            |

|  |
| --- |
| Sonstige Informationen           |

**Entlassung:**

Entlassen am:       Wohin: