Ein Bild, das Text enthält.

Automatisch generierte Beschreibung

**Stammblatt**

Foto

(bitte aufkleben)

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

**Persönliche Daten:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | | | | Geburtsdatum und Geburtsort | | | | |
| Staatsangehörigkeit  deutsch | 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 74  Sandra: 0178/813 06 79 | **Kontakt** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Sonstige Informationen |

**Entlassung:**

Entlassen am:       Wohin: