



## Ferienbetreuung Informationsbogen für Betreuungspersonal

Stiftung Kinderheim Gundelfingen  
89423 Gundelfingen, Brenzerstr. 16  
Tel.: 09073/ 9590-0, Fax: 09073/ 9590-29

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

Krankenkasse,  
Versicherungsnr.: \_\_\_\_\_

	Arbeitsstelle:	Telefon
Mutter:	_____	_____
Vater:	_____	_____

### Nachhauseweg:

Wer holt das Kind ab? \_\_\_\_\_

Wann und wo wird das Kind  
abgeholt? \_\_\_\_\_

Braucht Ihr Kind regelmäßig Medikamente? Wenn ja, welche und soll die Einnahme von uns überwacht werden?

\_\_\_\_\_

Muss das Medikament während der Betreuungszeit eingenommen werden? Wenn ja, wann?

\_\_\_\_\_

Leidet Ihr Kind an einer gesundheitlichen Beeinträchtigung für die es ggf. einen besonderen Hilfebedarf gibt (z. B. Diabetes, Allergien und ähnliches)?

---

Sonstige Angaben/Bemerkungen:

---

---

---

---

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten