مرفق 2: استمارة بيانات الطفل الأساسية

الطفل		
الاسم الأول واسم العائلة والعنوان		
تاريخ الميلاد	محل الميلاد	الجنسية
تاريخ الاستقبال	تاريخ الإنهاء	الصف
المعتقد	بلد المنشأ	اللغة الأولى

ولي الأمر		
الاسم الأول واسم العائلة والعنوان		البريد الإلكتروني
المهنة	الجنسية	تاريخ الميلاد
الهاتف الشخصي	هاتف العمل	الهاتف الجوال
الاسم الأول واسم العائلة والعنوان		البريد الإلكتروني
المهنة	الجنسية	تاريخ الميلاد
الهاتف الشخصي	هاتف العمل	الهاتف الجوال

فضلًا عن ذلك أقر/نقر بموافقتي/بموافقتنا للأشخاص التاليين على إحضار طفلي/طفلنا من المدرسة:

أشخاص آخرون لهم الحق في استلام الطفل		
الاسم الأول واسم العائلة والعنوان		التوصيف، مثلا الجدة/الجد، العمة/العم، الخالة/الخال
الهاتف الشخصي	هاتف العمل	الهاتف الجوال
الاسم الأول واسم العائلة والعنوان		التوصيف، مثلا الجدة/الجد، العمة/العم، الخالة/الخال
الهاتف الشخصي	هاتف العمل	الهاتف الجوال

Evangelisch-Lutherisches KITA WERK Altona-Blankenese

إرشادات طبية

الطبيب العام	صندوق التأمين الصحي	المؤمن عليه

امراض الحساسية/ الامراض المزمنة، امراض سوء التغذية، الحساسية او قيود اخرى متعلقة بالمرض

☐ ☐وجود فحص يستوجب الدعم

☐ ☐تاريخ آخر تطعيم ضد التيتانوس:

بيانات أخرى

توقيع ولي الأمر

أوكد / نؤكد على صحة البيانات الواردة: المكان والتاريخ والتوقيع