

**STAMMDATENBLATT des Kindes für die GTS VS St. Johann ob Hohenburg**

<b>NACHNAME:</b>	<b>VORNAME:</b>
<b>GEBURTSDATUM:</b>	
<b>NAME DER ELTERN/ ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN und TELEFONNR.:</b>	
<b>ADRESSE:</b>	
<b>EMAIL ADRESSE:</b>	
<b>IM NOTFALL ZU VERSTÄNDIGEN, FALLS ELTERN NICHT ERREICHBAR SIND (Name und Telefonnummer):</b>	
<b>SCHWERE KRANKHEITEN (Diabetes, Asthma, Fehlsichtigkeit, Hörschädigung...), ALLERGIEN, BESONDERHEITEN IN DER ERNÄHRUNG meines Kindes:</b>	

