



Bitte für die Klassenleitung folgende Schülerdaten ausfüllen:

Name: Vorname:

geboren am: Geburtsort:

Anschrift (mit Postleitzahl):

Tel. privat:

E-Mail:

Name und Vorname der/ des Personensorgeberechtigten:

..... /

Durch wen ist Ihr Kind krankenversichert? Krankenkasse?

Bei Unfällen oder Krankheiten zu verständigen?

Name: Tel.:

Name: Tel.:

Was sollte die Klassenleitung noch unbedingt erfahren? (z.B. Allergien, ...)

.....

Außerschulische Aktivitäten:

Sind Sie bereit, in der Elternvertretung mitzuarbeiten? ja / nein

Masernschutz: 1. Impfung am: 2. Impfung am:

Einverständniserklärung

Sollte es vorkommen, dass Unterrichtsausfall unverhofft entsteht, dann sind wir damit einverstanden, dass mein/ unser Kind, zur Zeit Klasse vorzeitig nach Hause kommt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Personensorgeberechtigten