Notfall-Adresse

Vor- und Zuname der Schülerin / des Schülers | Geburtsdatum | Klasse

Wohnadresse | Telefon

Eigenberechtigung ab der 5. Klasse: (Entschuldigungs-/Passierscheinunterschrift erst nach 9. Schuljahr möglich!) ja ☐ nein ☐

e-mail Adresse:……..……..

Erziehungsberechtigter

Ich bin damit einverstanden, dass meine e-mail Adresse an den Elternverein weitergegeben wird. ja ☐ nein ☐

Im Notfall (vorzeitiger Unterrichtsschluss, Erkrankung, Unfall) ersuche ich zu verständigen:

Name | Adresse | Telefon

oder Arbeitsplatz der Mutter/des Vaters | Telefon

oder Großeltern, Nachbar | Telefon

Versicherungsanstalt und -nummer der/des Erziehungsberechtigten | der Schülerin/des Schülers

Allergien | Letzte Tetanusimpfung

Datum | Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Notfall-Adresse

Vor- und Zuname der Schülerin / des Schülers | Geburtsdatum | Klasse

Wohnadresse | Telefon

Eigenberechtigung ab der 5. Klasse: (Entschuldigungs-/Passierscheinunterschrift erst nach 9. Schuljahr möglich!) ja ☐ nein ☐

e-mail Adresse:……..……..

Erziehungsberechtigter

Ich bin damit einverstanden, dass meine e-mail Adresse an den Elternverein weitergegeben wird. ja ☐ nein ☐

Im Notfall (vorzeitiger Unterrichtsschluss, Erkrankung, Unfall) ersuche ich zu verständigen:

Name | Adresse | Telefon

oder Arbeitsplatz der Mutter/des Vaters | Telefon

oder Großeltern, Nachbar | Telefon

Versicherungsanstalt und -nummer der/des Erziehungsberechtigten | der Schülerin/des Schülers

Allergien | Letzte Tetanusimpfung

Datum | Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten