

WICHTIGE ANGABEN zum Schüler/zur Schülerin

Name Schüler/in: _____ Klasse: _____

Vorname Schüler/in: _____ Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Kontakt Daten der Eltern für Informationen von der Schule, Benachrichtigung bei Erkrankung oder Unfällen während des Unterrichts:

Mutter (Name): _____ Vater (Name): _____

Telefon privat: _____ Telefon privat: _____

Handy: _____ Handy: _____

Telefon Arbeit: _____ Telefon Arbeit: _____

Sonstige Ruf-Nr.: _____ Sonstige Ruf-Nr.: _____

Email: _____ Email: _____

Weitere Vertrauenspersonen für den Notfall:

1. Person: _____ Tel.: _____

2. Person: _____ Tel.: _____

3. Person: _____ Tel.: _____

Zusätzliche Angaben:

Bekannte Allergien: _____

Sonstige schwere Erkrankungen: _____

Bitte benachrichtigen
Sie im Falle einer
Änderung umgehend
die Schule.

Danke.