

Regionale Schule mit Grundschule Schlagsdorf + Hauptstraße 18a + 038875/20211 + info@schule-schlagsdorf.de

**Schülerdaten**

**Angaben zum Schüler/zur Schülerin:**

Name		
Vorname		
Klasse		
Geburtsdatum / Geburtsort		/
PLZ Wohnort	Haupt- oder Nebenwohnung <input type="radio"/> Hauptwohnung <input type="radio"/> Nebenwohnung	
Straße und Hausnummer		
Krankenkasse / Bei wem versichert *		
Besonderheiten / Gesundheitliche Rücksichten		

**Angaben der Sorgeberechtigten:**

**Mutter:**  Benachrichtigung - Mutter

Name	
Vorname	
PLZ, Wohnort	
Straße, Hausnummer	
Telefon	
E-Mail *	

**Vater:**  Benachrichtigung - Vater)

Name	
Vorname	
PLZ, Wohnort	
Straße, Hausnummer	
Telefon	
E-Mail *	

**Erreichbarkeit im Notfall (z. B. Großeltern ...)**  Benachrichtigung

Telefonnummern	Wer wird verständigt?

\* gekennzeichnete Felder = freiwillige Angaben

Mit unserer Unterschrift zeigen wir an, dass die Angaben richtig und wahrheitsgemäß gemacht wurden. Wir verpflichten uns, dass wir der Schule im Laufe der Schulzeit eintretende Veränderungen sofort schriftlich anzeigen.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten