

Grunddaten Schüler*in



(Bitte möglichst in Druckbuchstaben ausfüllen)

| | |
|----------------------------|---|
| Nachname: _____ | Klasse: _____ |
| Vorname: _____ | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Geburtsdatum: _____ | Geburtsort: _____ |
| Anschrift _____ | |
| Staatsangehörigkeit: _____ | Religion: _____ |

Grunddaten der Erziehungsberechtigten

| |
|---|
| erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> nur ein Erziehungsberechtigter <input type="checkbox"/> Vormund |
| 1. Erziehungsberechtigter |
| Name _____ Vorname _____ |
| privat _____ dienstlich _____ |
| mobil _____ Mail: _____ |
| ggf. 2. Erziehungsberechtigter |
| Name _____ Vorname _____ |
| privat _____ dienstlich _____ |
| mobil _____ Mail: _____ |
| Bemerkungen: (z.B. abweichende Anschrift eines Elternteils) _____ |
| _____ |
| Sollten Sie in einem Notfall nicht erreichbar sein, wen soll die Schule verständigen? (z.B. Großeltern oder weitere Vertrauensperson – Bitte Kontaktpersonen angeben, welche in der Nähe wohnen) |
| Notfall _____ Name: _____ / _____ (Verhältnis zum Kind) |
| Notfall _____ Name: _____ / _____ (Verhältnis zum Kind) |

Wichtige Informationen

| |
|--|
| Hinweise auf gesundheitliche Besonderheiten: (Linkshänder, Brillenträger, Sportbefreiung vom Arzt, chronische Krankheiten usw.) |
| _____ |
| _____ |
| Letzte Tetanusimpfung am: _____ (Angabe freiwillig) |

(Bitte wenden!)

Weitere Angaben

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Hortkind | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Teilnahme an der Schulspeisung (Dies ist keine Bestellung, dafür nutzen Sie bitte den Vertrag mit unserem Essenanbieter.) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Mein/ unser Kind darf bei Stundenausfall morgens später erscheinen. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ich/ wir würde/n gern als neues Mitglied der Klassenelternvertretung mitarbeiten. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ich/ wir möchte/n Mitglied des Fördervereins der 103. Grundschule werden. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Maßnahmen für den Fall, dass das Kind bis zur Schließzeit des Hortes nicht abgeholt wurde:

- _____
- _____

Dauervollmachten zum Abholen des Kindes aus dem Hort:

| | |
|----|--|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |

Die Kinder können nur bei schriftlicher Mitteilung der Eltern den Hort alleine verlassen (telefonische Mitteilung nicht zulässig)!

Bei Verhinderung meines Kindes am Schulbesuch wird die Schule bis 7:45 Uhr informiert, ebenso werden Änderungen von Anschrift oder Rufnummer unverzüglich der Schule mitgeteilt.

1. Schulbesuchsjahr

Ort, Datum

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Ort, Datum

ggf. Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

Prüfung der angegebenen Daten – ggf. farblich erkennbar aktualisiert:

2. Schulbesuchsjahr

Ort, Datum

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Ort, Datum

ggf. Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

3. Schulbesuchsjahr

Ort, Datum

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Ort, Datum

ggf. Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

4. Schulbesuchsjahr

Ort, Datum

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Ort, Datum

ggf. Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter