

Angaben zum Kind

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr)	
Geburtsort	
Geburtsstaat	
Staatsbürgerschaft	
Muttersprache	
Religionsbekenntnis	
Sozialversicherungsnummer	
Versicherungsanstalt	
Wohnadresse: Straße, Nummer	
PLZ, Ort	

Passfoto
des Kindes
(Bitte
einkleben!)

Schulweg des Kindes:

Verkehrsmittel (Bus, zu Fuß, PKW)	
Bushaltestelle	

Angaben zum/zu den Erziehungsberechtigten

Vor-Familienname Mutter	
Beruf der Mutter	
Telefonnummer Mutter	
Vor-Familienname Vater	
Beruf des Vaters	
Telefonnummer Vater	
E-Mail-Adresse	

Weitere Vertrauenspersonen:

Name	
Telefonnummer	

Name	
Telefonnummer	

Hinweise für den Notarzt/Schularzt/Schulküche (z.B: Zuckerkrankheit, Allergien,...)

--

Bitte Blatt wenden!

Katastrophenfall (Atomunfall, Chemiekatastrophe,...)

Im Katastrophenfall soll das Kind

- in jedem Fall in der Schule verbleiben!
- nach Hause entlassen werden!

Im Falle eines Atomunfalles soll das Kind die Kaliumjodidtablette

- in der Schule einnehmen.
- nicht einnehmen.

Adressweitergabe

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Adresse an den Elternverein und die Klasseneltern weitergegeben werden darf zum internen Nutzen der Schulgemeinschaft.

- JA
- NEIN

Foto- und Filmgenehmigung

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Ergebnisse von schulischen Aktivitäten, auf denen mein Kind im Rahmen schulischer Veranstaltungen abgebildet wird für Zwecke wie Publikationen in Zeitungen, Schulchronik, Internet-Homepage, Videofilmen und Multimedia-Produktionen, ... veröffentlicht werden.

- Ja
- Nein

Informationen der Schule:

Informationen der Schule dürfen vom Lehr- und Schulpersonal an folgende Personen gegeben werden (Bitte ankreuzen!): Mutter Vater Sonstige:

Hiermit bestätige ich, dass ich _____(Name) alle Angaben gewissenhaft gemacht habe. Änderungen werde ich sofort melden. Die Daten sind für die gesamte Schulzeit an der VS Kematen gültig.

Kematen, am _____

Unterschrift: _____