

65. Grundschule - Schülerfragebogen

Schuljahr: _____

Name des Kindes: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsange.: _____

Konfession: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon (privat): _____

E-mail: _____

Ihr Kind ist versichert bei welcher Krankenkasse und bei Mutter oder Vater: _____

Sorgeb.

sorgeberechtigt **Mutter**: ja / nein

Die Sorgeberechtigung der Elternteile bitte unbedingt ordnungsgemäß angeben, ja oder nein bitte einkreisen!

Name: _____

Vorname: _____

PLZ / Ort: _____

Straße: _____

Telefon dienstlich: _____

Handy-Nr.: _____

Sorgeb.

sorgeberechtigt **Vater**: ja / nein

Name: _____

Vorname: _____

PLZ/Ort: _____

Straße: _____

Telefon dienstlich: _____

Handy-Nr.: _____

Lebenspartner

Name: _____

Vorname: _____

Telefon _____

Handy-Nr.: _____

***Sollten beide Sorgeberechtigte nicht erreichbar sein, wird im Notfall verständigt? (Tante, Großeltern, Nachbarn):**

Bezeichnung (Oma, Tante, Bruder ..) _____

Name: _____

Vorname: _____

PLZ/ Ort: _____

Straße: _____

Telefon (vormittags erreichbar!) _____

Handy-Nr.: _____

Hortbesuch: ja / nein _____

Wahlpflichtfach: Ethik: ja / nein
Religion: ja / nein

Die Angabe mehrerer Telefonnummern erfolgt freiwillig, ist aber in dringenden Notfällen für eine schnelle Kontaktaufnahme mit Ihnen oder Verwandten/Bekanntem wichtig!

Wir möchten Sie darauf aufmerksam machen, dass auch in Ihrem Interesse, sämtliche Änderungen der Schule **sofort schriftlich** angezeigt werden müssen. Die Angaben entsprechen der Grundschulordnung und werden datenschutzgemäß aufbewahrt und verwendet. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnisnahme dieser Mitteilung.

Datum _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten