

Schülerin/Schüler

Name: _____

Wohnadresse: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Erziehungsberechtigte/r:

Name: _____

Wohnadresse: _____

Geschlecht:

männlich weiblich

Geburtsdatum:

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Verhältnis zum Kind: Vater/Mutter andere: _____

Notfallkontakt 1:

Name: _____

Geschlecht:

männlich weiblich

Telefonnummer:

Verhältnis zum Kind: _____

Auskunftserlaubnis: erziehungsberechtigt verständigen im Notfall

Notfallkontakt 2:

Name: _____

Geschlecht:

männlich weiblich

Telefonnummer:

Verhältnis zum Kind: _____

Auskunftserlaubnis: verständigen im Notfall

Datum, Unterschrift