



Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Schulweg	<input type="checkbox"/> Unser/Mein Kind kommt zu Fuß <input type="checkbox"/> Unser/Mein Kind fährt mit dem Schulbus Haltestelle: _____
Offene Ganztagschule (oGTS)	<input type="checkbox"/> Unser/Mein Kind besucht die oGTS <input type="checkbox"/> Unser/Mein Kind besucht die oGTS nicht
Freiwillige Angaben, die für die Erziehung und den Schulbetrieb wichtig sind; z.B. Allergien, Dauermedikation, Beeinträchtigungen, etc.	_____ _____ _____
Verständigung im Notfall _____ Name Mutter	Tel. privat: _____ Tel. mobil: _____ Tel. Arbeit: _____ Email: _____
Verständigung im Notfall _____ Name Vater	Tel. privat: _____ Tel. mobil: _____ Tel. Arbeit: _____ Email: _____
Verständigung im Notfall _____ weitere Person mit Namen	Tel. privat: _____ Tel. mobil: _____ Tel. Arbeit: _____
Verständigung im Notfall _____ weitere Person mit Namen	Tel. privat: _____ Tel. mobil: _____ Tel. Arbeit: _____
Hausarzt	Name: _____ Anschrift: _____ Tel.: _____

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten