

Schuljahr: 2018/2019

Klasse:

Schüler / Schülerin: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer/Handy unter der ich sicher den ganzen Vormittag erreichbar bin:

E-Mail: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte (ggf. Adresse und Telefonnummer, falls abweichend)

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vormittags (!!!) erreichbar unter der Telefonnummer

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mein Kind besucht an diesen Tagen die Mittagsbetreuung zu folgenden Zeiten:

Tag	Zeit

Mein Kind fährt mit folgender Buslinie (Winkler, kleiner Gemeindebus):

Wichtige Hinweise (z.B. Besonderheiten...):

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen schulischer Veröffentlichungen Fotos meines Kindes mit / ohne Namen (bitte entsprechend streichen / ankreuzen)

im Internet  ja /  nein

der Zeitung  ja /  nein

im Jahrbuch erscheinen:  ja /  nein

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit widerrufen!

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse, Telefonnummer und E-Mail-adresse (ohne Notfallnummern) in meiner Klasse den anderen Eltern dieser Klasse zugänglich gemacht wird (Sie können Ihre Einwilligung jederzeit widerrufen!):

Adresse:  ja /  nein

Telefonnummer:  ja /  nein

E-Mail (falls vorhanden):  ja /  nein

Bei einer Verletzung:

Darf Ihr Kind mit grundlegender Erster Hilfe versorgt werden?  ja /  nein

Spez. Allergiehinweise: \_\_\_\_\_

Bei einem Notfall wird der Notarzt verständigt oder das Kind in das Ärztehaus Dres. Althaus/Zagorac (Kastanienallee 1) gebracht.

Bei Kindern, die Ethik besuchen:

Mein Kind

darf die Gottesdienste mit der Klasse besuchen.

kommt erst nach dem Gottesdienst in die Schule.

soll beaufsichtigt werden.

Bitte teilen Sie Änderungen der Daten (z.B. Telefonnr., Allergien...) baldmöglichst mit!

Ort, Datum

Unterschrift