

Datenerfassung GS „E. Weinert“ OT Wolfen

Name, Vorname(n)			
geboren am:		geboren in:	
Mutter/ sorgeberechtigt			
Wohnanschrift			
Telefon	Festnetz:		E-Mail:
	Mobil:		
	dienstlich:		
Vater/ sorgeberechtigt			
Wohnanschrift			
Telefon	Festnetz:		
	Mobil:		
	dienstlich:		
Kind wohnhaft bei:			
Krankenkasse:		versichert bei:	
Im Notfall zu verständig. Personen (Verwandte, etc.) Notfallnummern			
abholberechtigt			
Ethik- o. Religionsunterricht	☐ Ethik ☐ ev. Religion		
<u>Nur für Hauskinder</u> Bleibt Ihr Kind bis 13:25 Uhr?	☐ ja ☐ nein (bei nein, geht Ihr Kind um 13:00 Uhr, wenn es nur 5 Std. hat/bzw. Unterrichtsausfall)		
Hortkind	☐ ja ☐ nein		
Hinweise der Eltern (Krankheiten, Medikamente)	bei Medikamenteneinnahme um ein persönl. Gespräch beim Klassenl. bitten		
Sonstiges	Radfahrerlaubnis ☐ ja ☐ nein		
	Fotoerlaubnis ☐ ja ☐ nein (Homepage Schule, Medien etc., namentliche Nennung)		

Zur nochmaligen Information: Falls Ihr Kind erkrankt ist, melden Sie es bitte am gleichen Tag telefonisch bis 8:00 Uhr in der Schule ab. Sie können auch gern auf den Anrufbeantworter sprechen. Wenn Ihr Kind wieder in der Schule ist, dann geben Sie ihm die schriftliche Entschuldigung für den Klassenleiter mit.

.....
Datum

.....
Unterschrift