

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name: _____

Vorname: _____

Klasse _____

Bitte tragen Sie nur die Daten ein, die sich verändert haben!

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Notfalltelefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Namensänderung des Kindes ab: _____ neu: _____
(bitte entsprechende Urkunde vorlegen)

Namensänderung der Sorgeberechtigten ab: _____ neu: _____
(bitte entsprechende Urkunde vorlegen)

Sonstiges: _____

Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Behinderungen vor? Nein Ja

Falls ja, bitte Anlage 2 ausfüllen.

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

| | Mutter | Vater |
|--------------------|--------|-------|
| Name, Vorname | | |
| Straße, PLZ, Ort | | |
| Telefon | | |
| Telefon dienstlich | | |
| Mobiltelefon | | |
| E-Mail-Adresse | | |

Bad Bramstedt, den _____

x

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r