

Erziehungsberechtigte/Anschrift:

Betr.: Erreichbarkeit in Notfällen, Vertrauenspersonen, Krankenkasse, Hausarzt

für: _____
(Schülername, Geb.-Datum, Klasse)

Sehr geehrte Eltern,
Ihr Kind benötigt für die Schule folgende Angaben:

1. Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten während der Unterrichtszeit

(Vater – Handy – weitere (z.B. AG))

(Mutter – Handy – weitere (z.B. AG))

(Email)

2. Personen Ihres Vertrauens, die während der Unterrichtszeit angesprochen werden dürfen, sofern Sie selbst nicht erreichbar sind:

➤ _____
Bezeichnung (Großeltern, Onkel), Name, Anschrift, Tel.

➤ _____
Bezeichnung (Großeltern, Onkel), Name, Anschrift, Tel.

3. Aktuelle Krankenversicherung:

(Name, Ort d. Krankenversicherung, MitgliedsNr.)

4. Hausarzt

(Name, Anschrift, Tel.)

Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Daten stets unverzüglich und schriftlich mit.

(Unterschrift Erziehungsberechtigte)