



Datum \_\_\_\_\_

**Kind**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Tel. Privat \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Muttersprache \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_ Heimatland \_\_\_\_\_

**Eltern**

Name und Vorname des Vaters / des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber) \_\_\_\_\_

Mobile (freiwillig) \_\_\_\_\_

Beruf des Vaters (freiwillig) \_\_\_\_\_

Name und Vorname der Mutter / der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber) \_\_\_\_\_

Mobile (freiwillig) \_\_\_\_\_

Beruf der Mutter (freiwillig) \_\_\_\_\_

**Geschwister (freiwillig)**

Vorname \_\_\_\_\_ Jahrgang \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Jahrgang \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Jahrgang \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Jahrgang \_\_\_\_\_

**Diverses (freiwillig)**

1. Hat Ihr Kind eine Allergie? Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

2. Besondere Situationen (z.B. Pflegefamilie) \_\_\_\_\_



Kann Ihr Kind Velofahren?

ja

nein

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Gibt es etwas zu beachten bei Auswärtsübernachtungen?

nein

ja:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dürfen wir Sie kontaktieren zur Mitarbeit an der Schule tagsüber (z.B. Begleitung zum Schwimmen, Kuchen backen für Anlässe, Mithilfe bei Projekten usw.)?

ja

nein

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Was sonst noch wichtig ist:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Datum und Unterschrift:**

\_\_\_\_\_