Beiblatt zur Schülerakte **Klasse:**

Name: (des Kindes)	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Anschrift: PLZ, Ort, Straße Ortsteil	..... Ortsteil: .....
Konfession:	

Wer ist Sorgeberechtigter? (bitte ankreuzen) ○ beide Eltern ○ Mutter ○ Vater

○ verheiratet ○ getrennt lebend ○ geschieden

	Mutter	**Vater**
Name, Vorname:	.....	.....
(falls abweichend) Anschrift: Straße, PLZ, Ort, Ortsteil	....	....
Telefon priv.: **Handy** priv.:	....	....
Telefon dienstlich: ☎	.....	.....

Bei wem ist das Kind versichert?
(Bitte ankreuzen!) ○ Mutter ○ Vater

Bei welcher Krankenkasse? .....

Wer soll im Notfall benachrichtigt werden, wenn **Sie nicht** erreichbar sein sollten?

☎

.....

☎

.....

Gibt es besondere Hinweise, die für Ihr Kind zutreffen und die wir beachten sollten? (Brillenträger, besondere Krankheiten, Allergien, Dauermedikamente etc.)

.....

....

Ort Datum Unterschrift der Sorgeberechtigten