

Alteburgschule Heftrich

Grundschule des Rheingau-Taunus-Kreises



Im Notfall erreichbar:

Schüler Name: _____ Vorname: _____

Klassenlehrerin: _____

Anschrift: _____

	Mutter Name:	Vater Name:
<input type="checkbox"/> Privat		
Handy		
E-Mail (falls vorhanden)		
<input type="checkbox"/> Arbeitsplatz (evtl. Zeiten)		

Verwandte, Nachbarn, Freunde	Telefon

Die o. g. Person(en) ist/sind berechtigt unser/mein Kind abzuholen.

Hausarzt	Telefon
Krankenversicherung:	

Gesundheitliche Risiken / Allergien: _____

Sonstige Hinweise: _____

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

- bitte Änderungen unbedingt mitteilen -