



Angaben zu den Personenberechtigten, Notfall – Rufnummern

Name des Kindes:

sorgeberechtigt ist / sind: 1.

2.

nicht sorgeberechtigter Lebenspartner: 3.
(vorgelegte Nachweise)

Anschrift zu 1.
(falls von Kindsadresse
abweichend) zu 2.

zu 3.

Behandelnder Arzt des Kindes:
(freiwillige Angabe)

Rufnummer u. Adresse d. Arztes:
(freiwillige Angabe)

Arbeitsstellen: zu 1.
(freiwillige Angabe)

zu 2.

zu 3.

Wichtige Notfallnummern:
(FN, Handy, Ruf-Nr. mit Erläuterung)

.....

.....

.....

Besonderheiten und Hinweise
(Brillenträger,)

.....

.....

.....
Unterschrift d. Personenberechtigten / d. Anmeldenden

(Hinweis: Die erhobenen Daten und gemachten Angaben unterliegen dem Sächs. Datenschutzgesetz und werden von der Schule vertraulich behandelt).