



## Schülerdaten 20 /20

Bitte tragen Sie die Daten Ihres Kindes sorgfältig (in Druckschrift) ein. Danke!

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift/ Telefon: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Notfall-Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

---

(Anrufe erfolgen in der von Ihnen festgelegten Reihenfolge. Bitte geben Sie zu jeder Rufnummer einen Namen an, damit wir wissen, mit wem wir Kontakt aufnehmen.)

*gemeinsam & miteinander*