

Schülerdatenblatt



Julius-von-Soden-Schule * Adam-Krapp-Str. 8 * 96114 Hirschaid

Vorname, Name des Kindes

Geburtsdatum

Konfession

Klasse

Straße, Hausnummer

PLZ

Ortsteil/Wohnort

_____ Name der Mutter	_____ Name des Vaters
_____ Mobil Mutter	_____ Mobil Vater
_____ Festnetz Mutter	_____ Festnetz Vater
_____ _____ _____ Weitere Anschlüsse Mutter (z. B. Arbeit)	_____ _____ _____ Weitere Anschlüsse Vater (z. B. Arbeit)

Bitte **nummerieren** Sie die Telefonnummern nach Erreichbarkeit – wen sollen wir zuerst anrufen?

Kontakt-E-Mail-Adresse für die Schule

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Die obigen Daten dürfen an den Klassenelternsprecher weitergegeben werden. ja nein

Weitere Personen:

Name, Beziehung zum Kind (z.B. Oma, Nachbar ...)

Anschluss

Name, Beziehung zum Kind (z.B. Oma, Nachbar ...)

Anschluss

Medikamenteneinnahme/Krankheiten: Bitte auch mit Klassenlehrerin/Klassenlehrer besprechen!

Ort, Datum

Unterschrift