



Jährliche Überprüfung der benötigten Stammdaten des Kindes / der Eltern

BITTE LESERLICH UND VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN. Vielen herzlichen Dank für Ihre Unterstützung.

Schuljahr: 2024/2025 Klasse oder Lerngruppe (LG): Rückgabe bis:

Nachname Schüler/in: Vorname(n)Schüler/in:
(Rufnamen bitte unterstreichen)

Adresse des Kindes:
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Geschlecht: m w Geburtsdatum: Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:* Herkunftsland:*

Nicht deutscher Herkunft: ja nein

Verkehrssprache in der Familie: Deutsch/ andere Sprache:
Welche Sprache?

Nachname des Vaters: Vorname des Vaters:

Anschrift des Vaters:

Tel. privat: Tel. dienstlich: Handy:

E-Mail-Adresse:

Nachname der Mutter: Vorname der Mutter:

Anschrift der Mutter:

Tel. privat: Tel. dienstlich: Handy:

E-Mail-Adresse:

Wer ist sorgeberechtigt? Mutter: Vater: Eltern: Sonstige: (Wer? Oma/Opa usw.)

Krankenkasse des Kindes: Versichert bei (Vater/Mutter):

Wer ist bei Krankheit/Notfall zu benachrichtigen:

Name: Tel.:

Name: Tel.:

Name: Tel.:

Gesundheitliche Besonderheiten (z.B. Allergien):

Medikamente:
