



Schülerdatenblatt Schuljahr 2024/2025

Bitte deutlich in **DRUCKSCHRIFT** ausfüllen!

1) Angaben zum Kind

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	Geschlecht: () weiblich () männlich
Straße		PLZ/ Ort	
Familiensprache (Welche Sprache wird überwiegend zu Hause gesprochen?)			
Sind beide Eltern sorgeberechtigt: () ja () nein () nur Mutter () nur Vater () andere _____			
Das Kind lebt bei: () den Eltern () der Mutter () dem Vater () beiden Eltern im Wechsel () andere _____			

2) Angaben zu den Eltern und/oder anderen Sorgeberechtigten

	Mutter	Vater	Andere Sorgeberechtigte
Name, Vorname			
Anschrift			
Staatsangehörigkeit			
Telefon dienstlich (Arbeitgeber)			
Mobil / Festnetz			

3) Bei wem und bei welcher Krankenkasse ist das Kind versichert?

() Mutter () Vater () selbst versichert	Krankenkasse :
--	----------------

4) Die Betreuung soll nach folgender Regelung erfolgen:

GZ Betreuung Klassen 1-4:	ja	nein
Unser Kind geht in die GZ- Betreuung bis 13.30 Uhr		
Stundenausfall in Klassen 5 und 6	ja	GZ Betreuung
Unser Kind darf bei eventuellem Randstundenausfall (1./2. Std.) später kommen		
Unser Kind darf bei eventuellem Randstundenausfall nach Hause gehen		

5) Einschränkungen bei Lebensmitteln:

6) Angaben zu Allergien, Krankheiten, Medikamenten, Brillen, etc.:

7) Wer kann im Notfall benachrichtigt werden, wenn Sie nicht erreichbar sind?

1) Name, Vorname (Verhältnis zum Kind)		2) Name, Vorname (Verhältnis zum Kind)	
Telefon		Telefon	
3) Name, Vorname (Verhältnis zum Kind)		4) Name, Vorname (Verhältnis zum Kind)	
Telefon		Telefon	

8) Folgende Personen sind für die Schulzeit und Ganztagsbetreuung abholberechtigt (Dauervollmacht):

1) Name, Vorname (Verhältnis zum Kind)		2) Name, Vorname (Verhältnis zum Kind)	
Anschrift		Anschrift	
Telefon privat		Telefon privat	
3) Name, Vorname (Verhältnis zum Kind)		4) Name, Vorname (Verhältnis zum Kind)	
Anschrift		Anschrift	
Telefon privat		Telefon privat	

9) Organisatorisches für die Ganztagsbetreuung

Unser/Mein Kind besucht die Ganztagsbetreuung von _____ bis _____ Uhr.		
Das Kind wird täglich abgeholt: () ja () nein	Mein Kind darf um _____ Uhr allein nach Hause gehen.	
Dauerbadeerlaubnis für den Ganztagsbetrieb: () ja () nein	Es kann schwimmen: () ja () nein	Schwimmstufe: _____

10) E-Mailadresse (für die Verteilung schulinterner Informationen)

Mit der Abgabe der Schülerdaten verpflichte/ verpflichten ich/ wir mich/uns jegliche Veränderungen unverzüglich schriftlich im Sekretariat mitzuteilen.

Ort / Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Ort / Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r