



Personalien von

Eintritt	_____	Geburtsdatum	_____
Adresse	_____	PLZ	_____
Nationalität	_____	Schulhaus	_____
Kinderarzt	_____	Lehrer / Klasse	_____
Krankenkasse	_____	Police-Nr.	_____
Unfallversicherung	_____	Police-Nr.	_____
Haftpflichtversicherung	_____	Police-Nr.	_____

Besonderes (Krankheiten, Allergien, Essgewohnheiten,...)

Eltern	Mutter	Vater
Vorname	_____	_____
Name	_____	_____
Adresse	_____	_____
PLZ	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Zivilstand	_____	_____
Telefon Privat	_____	_____
Natel	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Arbeitgeber	_____	_____
Telefon-Nr. Arbeitsplatz	_____	_____
Andere Bezugspersonen	_____	Telefon-Nr. _____

Bitte ankreuzen wie Sie die Elternbriefe und Rechnungen bekommen möchten.

E-Mail

Post