

Schülerstammdatenblatt für das Schuljahr 20__ / __

(Bitte alle Eintragungen in Blockbuchstaben vornehmen, Zutreffendes ankreuzen.)

Klasse:

Angaben zum Kind:

Sonnenuhr-Schule
 Franz-Jacob-Str.33
 10369 Berlin

Name:	Vorname:	geb. am:
Anschrift (Straße, Nr., PLZ):		
Krankenkasse:	Familienversichert bei/privat versichert:	Wann erfolgte die letzte Tetanusimpfung:
Gesundheitliche Besonderheiten/Notfallmedikamente mit ärztlicher Verordnung:		
Geschwisterkinder an der Sonnenuhr- Schule: (Name, Klasse):		
Geburtsort:	Nationalität:	Staatsangehörigkeit:

Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

	<input type="radio"/> Mutter	<input type="radio"/> sorgeberechtigt	<input type="radio"/> Vater	<input type="radio"/> sorgeberechtigt
	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
Name:				
Vorname:				
Anschrift (Straße, Nr., PLZ): <i>(falls vom Kind abweichend)</i>				
Telefon dienstlich:				
Telefon privat:				
*Email:				
*Beruf/Arbeitgeber				

*Freiwillige Angaben

Telefonnummern für Notfälle, Vollmachten sowie Entlassungszeiten vermerken Sie bitte auf der Rückseite.

Entlassung des Kindes aus der Schule:

Name:	Vorname:	<input type="checkbox"/> darf allein gehen <input type="checkbox"/> wird abgeholt
-------	----------	--

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Uhrzeit					

Nur für Kinder ohne Betreuungsvertrag (die keine „Hortkinder“ sind):

Mein/Unser Kind darf bei unvorhergesehenem Unterrichtsschluss (z.B. Stundenausfall oder Hitzefrei) vor 13.30 Uhr allein nach Hause gehen: ja nein

Folgende Personen sind berechtigt, mein/unser Kind von der Schule abzuholen:

(Die angegebenen Personen bringen bitte ihren Personalausweis zur Abholung mit.)

Name	Vorname	Geburtsdatum	*Telefonnummer <i>im Notfall informieren, falls Eltern nicht erreichbar sind</i>

**Bitte teilen Sie alle Änderungen oder Ergänzungen
– insbesondere zur telefonischen Erreichbarkeit –
umgehend dem Klassenleiter/der Klassenleiterin schriftlich mit.**

Wir freuen uns auf ein neues Schuljahr mit Ihrem Kind - vielen Dank für Ihre Angaben und Ihre Unterstützung!

Ihre PädagogInnen der Sonnenuhr-Schule

Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit	
_____	_____
Datum	Unterschrift/en