



Liebe Eltern,

bitte geben Sie uns Ihre Kontaktdaten an, damit wir Sie im Notfall schnell erreichen können.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**1. Telefonnummern:**

<i>Festnetz:</i>	
<i>Mobil:</i>	
<i>Mobil:</i>	

**2. Zusätzliche Notfallnummern**

<i>Im Notfall sonst zu benachrichtigende Personen, die das Kind auch abholen dürfen (Name, Telefon):</i>
--

**3. Adresse:**

<i>Straße/Hausnummer</i>	
<i>PLZ/Wohnort</i>	

Bitte achten Sie darauf, dass uns immer die aktuellen Kontaktdaten vorliegen. Nur so können wir Sie im Notfall erreichen.



Hat Ihr Kind gesundheitliche Beeinträchtigungen, wie z. B. Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten, die in der Betreuung zu berücksichtigen sind?

---

---

---

---

---

Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen, um es individueller betreuen zu können?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Vielen Dank!

**Der Vorstand**  
**Förderverein der Grundschule Staffel e.V.**