

Angaben zu Personensorgeberechtigten und Vollmachten

Name, Vorname des Kindes: _____ Klasse: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Hauptwohnsitz des Kindes: _____

	Personensorgeberechtigte(r) 1	Personensorgeberechtigte(r) 2
Name, Vorname		
Adresse		
Festnetz		
Mobil		
Telefon dienstlich		
E-Mail-Adresse		
Alleinerziehend*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstiges		

*Nachweis beilegen

Sonstige Ansprechpartner/ Lebenspartner Vor- und Zuname _____

Ich/ Wir erteilen die Erlaubnis, nichtsorgeberechtigten Abholberechtigten und Lebenspartnern Auskünfte zu erteilen. Ja Nein

Erreichbarkeit für den Notfall

Name, Vorname der im Notfall erreichbaren Person	Notfallnummer/n

Hiermit erkläre ich/erklären wir die Richtigkeit meiner/unserer Angaben. Änderungen teile ich/teilen wir der Einrichtung unverzüglich mit.

Datum, Unterschrift

Personensorgeberechtigte(r) 1

Datum, Unterschrift

Personensorgeberechtigte(r) 2

erstellt		gültig	überarbeitet	Seite 1 1
23.07.2020	FA	01.02.2021	17.05.2021	