



Wichtige Daten im Noffall 2020/21

Bitte eventuelle Änderungen während des Schuljahres sowohl in der Direktion als auch bei der Halbinternatsleitung bekanntgeben!

Name des Kindes:	<input type="text"/>	Klasse:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>		
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Staatsbürgerschaft des Kindes:	<input type="text"/>		
Sozialversicherungsnummer des Kindes:	<input type="text"/>		
Versicherungsanstalt:	<input type="text"/>		
Mitversichert bei:	<input type="text"/>	Sozialversicherungsnummer:	<input type="text"/>

Mein Kind besucht den **Frühdienst** gegen Entgelt: Ja Nein

Mein Kind ist extern:

Mein Kind verlässt das Schulhaus **zu folgenden Zeiten**:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Uhrzeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mein Kind besucht den **Spätdienst**: Ja Nein

	Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an!
Mein Kind darf das Schulhaus nach dem Unterricht/Halbinternat allein verlassen .	<input type="radio"/>
Mein Kind wird nach dem Unterricht/Halbinternat abgeholt .	<input type="radio"/>

Bitte umblättern %

Folgende Personen sind berechtigt mein Kind abzuholen, in wichtigen / dringenden Fällen können sie unter folgenden Telefonnummern erreicht werden:

Name	Verhältnis zum Kind (Vater, Mutter, Großeltern, Kindermädchen, ...)	Telefonnummer (mobil, privat, dienstlich)

Bekannte Allergien:

Letzte Tetanusimpfung, Datum:

Letzte Zeckenimpfung, Datum:

Daten für den Fall eines Strahlenunfalles:

Benötigt Ihr Kind Dauermedikamente? Ja Nein

Mein Kind darf im Falle eines Strahlenunfalles abgeholt werden:

nur von den Eltern

von allen Personen, die dem Kind bekannt sind

Sonstige wichtige Informationen

Ort, Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten