

Aktuelle Daten (Schulakte)

Name des Kindes

aktuelle Adresse

.....

Krankenkasse

familienversichert bei Mutter Vater sonstige

Fahrschüler ja nein Einstiegsstelle:

Name, Vorname Mutter:

Erziehungsberechtigt? Ja Nein

Telefonnummer/n:

E-Mail-Adresse:

ggf. Adresse (wenn abweichend vom Kind):

.....

Name, Vorname Vater:

Erziehungsberechtigt? Ja Nein

Telefonnummer/n:

E-Mail-Adresse:

ggf. Adresse (wenn abweichend vom Kind):

.....

Evtl. andere sorgeberechtigte Personen (Pflegeeltern, Großeltern etc.):

Name, Vorname:

Verhältnis zum Kind:

Telefonnummer/n:

E-Mail-Adresse:

ggf. Adresse (wenn abweichend vom Kind):

.....

Datum, Unterschrift