



Zehntgasse 16
56653 Wassenach
Tel.: 02636 - 9664362
gswassenach@brohltal-schulen.de

Wassenach, 05.09.2022

Datenabfrage für das Schuljahr 2022/2023

Liebe Eltern,

damit die Klassenlisten auf den aktuellsten Stand gebracht werden für das neue Schuljahr, bitte ich Sie dieses Datenblatt gewissenhaft auszufüllen und **bis spätestens Montag, den 12.09.2022** Ihrem Kind in die Schule mitzugeben oder per Email an die Schule zu senden. Sollte sich im Laufe des Schuljahres etwas ändern, bitte ich Sie dies umgehend mitzuteilen.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Herzliche Grüße

Kerstin Doetsch

Datenblatt für das Schuljahr 2022/2023

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Geburtsort des Kindes: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

1.)

Mein Kind

hat keine Erkrankungen, Allergien, Unverträglichkeiten o. Einschränkungen.

leidet unter folgenden Erkrankungen, Allergien, Unverträglichkeiten o. Einschränkungen:

2.)

Im Notfall können Sie mich oder eine andere Kontaktperson unter folgender Nummer erreichen.

- | | |
|----------------|----------------------|
| 1. Name: _____ | Telefonnummer: _____ |
| 2. Name: _____ | Telefonnummer: _____ |
| 3. Name: _____ | Telefonnummer: _____ |
| 4. Name: _____ | Telefonnummer: _____ |
| 5. Name: _____ | Telefonnummer: _____ |
| 6. Name: _____ | Telefonnummer: _____ |

3.)

Im Falle eines vorzeitigen Unterrichtendes

- muss mein Kind bis zum regulären Schulschluss in der Schule betreut werden.
- darf mein Kind jederzeit nach Hause kommen.
- darf mein Kind nach telefonischer Rücksprache zu mir nach Hause kommen.
- darf mein Kind ab ____ Uhr nach Hause kommen.
- darf mein Kind zu folgender Person/Institution entlassen werden (Bitte Kontaktdaten angeben):

4.)

Mein Kind nimmt nach regulärem Schulschluss

- an der Betreuung bis ____ Uhr teil. (wenn nicht zutreffend bitte streichen!)

5.)

Ich bin damit einverstanden, dass folgende Telefonnummer in der Liste der klasseninternen Telefonkette veröffentlicht wird.

Name: _____ Telefonnummer: _____

6.)

Ich bin damit einverstanden, dass folgende Emailadresse in den Schulverteiler aufgenommen wird.

Name: _____ Emailadresse: _____

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten