

Sabine Bognar
 Leiterin der Mittelschule
 Bildungscampus Liselotte Hansen-Schmidt
 Sonnenallee 116, 1220 Wien
 T: 01/4000 564220
 M: direktion.922182@schule.wien.gv.at



Klasse:

Sehr geehrte Eltern!
 Sehr geehrte Erziehungsberechtigte!

Zur Ergänzung und Richtigstellung der Amtsschriften sowie zur raschen Verständigung in Notfällen benötigen wir von Ihnen einige Angaben und ersuchen Sie daher, folgende Rubriken auszufüllen:

_____	_____	_____
Familien- u. Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Religion

Anschrift (Postleitzahl/Straße/Gasse/Platz/Hausnummer/Stiege/Stock/Tür)		
_____		_____
Versicherungsnummer(Kind) Versicherungsanstalt		mitversichert bei:(mit Sozialversicherungsnummer)

Name des Erziehungsberechtigten/Vormund:		

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

_____	_____
Name des Vaters	Handy

Anschrift (Postleitzahl/Straße/Gasse/Platz/Hausnummer/Stiege/Stock/Tür)	Telefonnummer

Emailadresse:	

_____	_____
Name der Mutter	Handy

Anschrift (Postleitzahl/Straße/Gasse/Platz/Hausnummer/Stiege/Stock/Tür)	Telefonnummer

Emailadresse:	

NOTFALLADRESSE:

Geben Sie uns bitte bekannt, wer im Notfall (Unfall, plötzliche Erkrankung) verständigt werden soll, bzw. erreichbar ist:

NAME (Wer?)	TELEFONNUMMER/HANDYNUMMER

_____ Datum

_____ Unterschrift