

Grundschule „AM ALBERTSCHACHT“

Freital-Wurgwitz

Sehr geehrte Eltern,

zur **Vervollständigung** bzw. **Aktualisierung der Schülerunterlagen** bitten wir Sie um (wiederholte) Bearbeitung dieses Formulars.

Die erbetenen Angaben entsprechen der Grundschulordnung und werden datenschutzgemäß aufbewahrt und verwendet. Die Angabe mehrerer Telefonnummern erfolgt freiwillig, ist aber in dringenden Notfällen für einen schnelleren Kontakt mit Ihnen oder Verwandten oft entscheidend.

Passbild des
Schulanfängers

Ich möchte Sie darauf aufmerksam machen, dass auch in Ihrem Interesse sämtliche **Datenänderungen in der Schule umgehend schriftlich angezeigt** werden müssen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnisnahme dieser Mitteilung und die Korrektheit der u. a. Angaben.

gez. K. Möller
- Schulleiterin -

Beginn Schuljahr 2024 / 2025

Klasse: _____

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Personensorgeberechtigte:

Mutter:

Vater:

Besonderheiten des Kindes
(*Sportbefreiung, Brille, ...*)

Bekenntnis / Religion

Staatsangehörigkeit Kind

Anschrift:



privat Festnetz:



Mobil (Mutter):



Mobil (Vater):

Mutter



dienstlich Festnetz:



dienstlich Mobil:



E-Mail:

Vater



dienstlich Festnetz:



dienstlich Mobil:



E-Mail:



sonstige Notfallnummern:

Krankenkasse

Kind versichert bei Mutter / Vater

.....
Datum / Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Aktualitätsbestätigung (Datum und Signum):

Kl. 1 / 2. HJ	Kl. 2 / 1. HJ	Kl. 2 / 2. HJ	Kl. 3 / 1. HJ	Kl. 3 / 2. HJ	Kl. 4 / 1. HJ	Kl. 4 / 2. HJ