

Aktuelle Daten (Schulakte)

Name des Kindes

aktuelle Adresse

.....

Krankenkasse

familienversichert bei Mutter Vater sonstige

Fahrschüler ja nein Einstiegsstelle:

Name, Vorname Mutter:

Erziehungsberechtigt? Ja Nein Abholberechtigt? Ja Nein

Telefonnummer/n:

E-Mail-Adresse:

ggf. Adresse (wenn abweichend vom Kind):

.....

Name, Vorname Vater:

Erziehungsberechtigt? Ja Nein Abholberechtigt? Ja Nein

Telefonnummer/n:

E-Mail-Adresse:

ggf. Adresse (wenn abweichend vom Kind):

.....

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

(Sorgerecht von einer Behörde bestätigt! Nachweis in Kopie bitte beifügen!)

Name, Vorname:

Verhältnis zum Kind:

Telefonnummer/n:

E-Mail-Adresse:

ggf. Adresse (wenn abweichend vom Kind):

.....

Aktuelle Kontaktdaten für den Notfall

Sorgeberechtigte

Name	Telefonnummer	E-Mail-Adresse

weitere Telefonnummern (für den Notfall):

Name + Verhältnis zum Kind	Telefonnummer	E-Mail-Adresse

Abholberechtigte Personen:

Name	Verhältnis zum Kind

Datum, Unterschrift