

# Grundschule Worfelden

Schule des Kreises Groß-Gerau



## Bitte deutlich lesbar ausfüllen!

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Straße/Hsnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt  beide  Vater (Kopie der Vollmacht)  Mutter (Kopie der Vollmacht)

Angaben Vater:

Angaben Mutter

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße/Hsnr.

\_\_\_\_\_  
Straße/Hsnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel. Festnetz

\_\_\_\_\_  
Tel. Festnetz

\_\_\_\_\_  
Tel. Beruflich

\_\_\_\_\_  
Tel. Beruflich

\_\_\_\_\_  
Handynummer

\_\_\_\_\_  
Handynummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Wenn die Erziehungsberechtigten nicht zu erreichen sind, können folgende Personen informiert werden (Verwandte, Nachbarn, Freunde, bitte angeben):

Name: \_\_\_\_\_

Rufnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Rufnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Aufgrund vieler nicht mitgeteilter Umzüge bzw. Telefonnummernwechsel geben wir dieses Blatt fortan zu Beginn jedes Schuljahres aus und bitten Sie uns derartige Wechsel auch während des laufenden Schuljahres umgehend mitzuteilen.