

Grundschule Wietzendorf Außenstelle Oberschule Soltau Beekgarten 4 • 29649 Wietzendorf



Schülerdaten

| Personalien des Kin | des: | | | | | |
|---|---|---------------|---------------|---------------|------------------|--|
| Name: | | Vorname: | | | | |
| Geburtsdatum: | | Geburtsort: | | | | |
| Staats- angehörigkeit: | | Religion: | | | | |
| Straße, Haus-Nr.: | | | | | | |
| PLZ, Ort: | | | | | | |
| Telefon: | | Notfall-Tel.: | | | | |
| E-Mail-Adresse: | | | | | | |
| | | | | | | |
| Personalien der Elte | rn bzw. Erziehung | gsberechtigte | en | | | |
| | Name | Vorname | | Sorgebe Ja | rechtigt Nein | |
| Vater | | | | | | |
| Mutter | | | | | | |
| ledig □ verhe | eiratet 🗆 getrenr | nt lebend | geschied | en 🗆 ve | rwitwet | |
| Bei alleinerziehende ausfüllen! Krankenkasse: | | · | • | • | | |
| Versicherung des Kindes: | gesetzlich \square | privat □ | | | | |
| Bemerkungen: | (Besonderheiten, I therapeutische Be | | Allergien, Me | edikamente, | | |
| | | | | | | |

| Schweigepflichtentbindung Wir entbinden / Ich entbinde die Lehrkräfte de kräfte der aufnehmenden weiterführenden Sc der Schweigepflicht, um notwendige Informat kommen. ja nein | chule (OBS Soltau, Gymna | sium Soltau) von |
|--|----------------------------------|--------------------|
| Einverständnis zum Datenschutz Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass dies Verwaltungsarbeit erfasst werden. | se Daten zur ordnungsgemäl | ßen Abwicklung der |
| Zustimmung zur Aufnahme der Telefonnummer | in die Telefonkette. ja □ |] nein □ |
| Religionsunterricht Bei nicht christlicher oder bei keiner Konfess Darf Ihr Kind am Religionsunterricht teilnehmen? Falls Sie nein ankreuzen, wird Ihr Kind anderwei | , ja □ |] nein □ |
| | | |
| Ort, Datum | Unterschrift aller Erziehur | ngsberechtigter |

Kontaktdaten der jetzigen Schule: