# Aktualisierung der Schülerdaten für das Schuljahr 2024/2025

(bitte digital oder in Druckschrift, Danke)

|  |  |
| --- | --- |
| **Klasse** |  |
| **Name, Vorname(n) des Kindes** |  |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsort/ Land |  |
| Zuzugsjahr |  |
| Wohnanschrift des Kindes |  |
| Krankenkasse, versichert bei Vater/ Mutter |  |
| **Name der Mutter** |  |
| sorgeberechtigt |  ja nein |
| Anschrift der Mutter |  |
| Telefon privat/ Mobil |  |
| Telefon dienstlich |  |
| E-Mail |  |
| **Name des Vaters** |  |
| sorgeberechtigt |  ja nein |
| Anschrift des Vaters |  |
| Telefon privat/ Mobil |  |
| Telefon dienstlich |  |
| E-Mail |  |
| **Name und Telefon-Nr. eines Vertreters fürNotfälle:** |  |