



## Einverständniserklärung SpB

(alle Angaben sind auf freiwilliger Basis)

Angaben zum Kind:

Name, Vorname:

Geburtsort:

Geburtstag:

Anschrift:

Schuljahr:

Klasse:

Krankenkasse

gesundheitl. Besonderheiten (z.B.: Allergien, Asthma, Heuschnupfen, Reisekrankheiten u.a.):

regelmäßige Medikamentierung:

ja, folgende:

nein

Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

Name, Vorname

Anschrift:

(falls abweichend)

Tel. privat:

Tel. geschäftl.:

beschäftigt bei (freiwillige Angabe):

(bitte unbedingt beide Telefonnummern für Notfälle angeben)

Name, Vorname

Anschrift:

(falls abweichend)

Tel. privat:

Tel. geschäftl.:

beschäftigt bei (freiwillige Angabe):

(bitte unbedingt beide Telefonnummern für Notfälle angeben)

Weitere Personen, welche das Kind abholen dürfen:

Name, Vorname:

Anschrift:

Tel. privat:

PA.Nr./RP. Nr.

Name, Vorname:

Anschrift:

Tel. privat:

PA.Nr./RP. Nr.

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r