

Informationsbogen Schüler:innen Wilhelm-Bölsche-Schule

(bitte Vorder- und Rückseite ausfüllen)

Angaben Schüler:in

Name, Vorname: _____ Straße/Haus-Nr.: _____

Klasse: _____ PLZ/Ort: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

geb. am: _____ Geburtsort: _____

Telefonnummer: _____ Email: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Umgangssprache zu Hause: _____

Sonderpädagog. Förderbedarf: _____ weiterer Förderbedarf: _____

Krankenkasse: _____ Masernnachweis: _____

Vorerkrankungen/ besondere gesundheitliche Beeinträchtigung:

Lernmittelbefreiung (Berlin-Pass, Bafög, ...) nein: ja:

Angaben Erziehungsberechtigte

erziehungsberechtigt Mutter Vater beide Vormund

Mutter

Vater

Name, Vorname: _____ Name, Vorname: _____

Telefon/privat: _____ Telefon/privat: _____

Mail: _____ Mail: _____

Anschrift (falls abweichend vom Kind) _____ Anschrift (falls abweichend vom Kind) _____

Einrichtung, falls das Kind NICHT im Elternhaus betreut wird (Kinderhaus, Kriseneinrichtung, ...)

Verhalten im Krankheitsfall/ Unfall

Wer soll benachrichtigt werden, wenn Mutter/ Vater/ Vormund nicht erreichbar sind? Wen bevollmächtigen Sie den/ die Schüler:in abzuholen, wenn er/sie nicht selbständig nach Hause gehen kann oder darf?

Telefon	Name, Vorname	Anschrift
1.		
2.		
3.		

Mein Kind darf im Krankheitsfall, wenn es sich dazu in der Lage fühlt und keine Umstände dagegensprechen, selbständig/ alleine nach Hause gehen.

ja

nein

Wir verpflichten uns, Ihr Kind im Krankheitsfall bestmöglich zu versorgen, benötigen jedoch dafür Ihre Unterstützung. Im Falle einer Nichterreichbarkeit können wir einen evtl. notwendigen Krankentransport zur Rettungsstelle leider nicht mit Ihnen abstimmen. Die Versorgung Ihres Kindes wird dann von der Rettungsstelle übernommen.

Veränderungen zu diesem Notfallblatt geben Sie bitte im Sekretariat an!

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte