

Sekundarschule „J. F. Danneil“

Altmarkkreis Salzwedel

Westpromenade 6, 39624 Kalbe (Milde)

Telefon: 039080-2165 / Fax: 039080-72669



Angaben für die Schulverwaltung

Datum: _____

Angaben zum Kind*:

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten*:

Name: _____ Vorname: _____
erziehungsberechtigt¹ ja nein

Name: _____ Vorname: _____
erziehungsberechtigt¹ ja nein

Anschrift*:

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Ortsteil: _____

Telefon (mobil/Festnetz): _____

Notfallrufnummer/n – auch Namen angeben (auf diesen Nummer/n muss immer jemand erreichbar sein)

E-Mail-Adresse: _____

wichtig zu wissen:

Krankenkasse: _____ versichert bei: _____

Klassenwiederholung (wenn ja, welche Klasse): _____

Einnahme ständiger Medikamente: _____

besondere Krankheiten: _____

Allergien: _____

Schwimmstufe¹ ja, welche: _____ nein

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

* Pflichtangabe

¹ zutreffendes bitte ankreuzen