

**Kind:** \_\_\_\_\_

**1. Angaben über das Kind**

Geburtstag und – ort.....

Wohnort, Straße .....

Staatsangehörigkeit.....

Telefon/Handy .....

Krankenkasse und  
Name des Versicherten.....

.....

Hausarzt; Kinderarzt.....

**2. Angaben über die Personensorgeberechtigten**

**Name der Mutter** .....

Geburtsdatum:.....

PLZ/Wohnort, Straße.....

.....

.....

Staatsangehörigkeit:.....

Telefonisch erreichbar unter:  
.....

.....

**Name des Vaters**.....

.....

Geburtsdatum .....

.....

PLZ/ Wohnort, Straße .....

.....

Staatsangehörigkeit .....

Telefonisch erreichbar:.....

**Email:**

.....

**3. Geschwister**

1. Name..... Geburtsdatum.....

2. Name..... Geburtsdatum.....

3. Name..... Geburtsdatum.....

4. Name..... Geburtsdatum.....

**4. Abholregelung**

Mein/ unser Kind.....

wird von Personensorgeberechtigten an der Grundschule/MGH abgeholt.  
Außer dem / den Sorgeberechtigten sind folgende Personen berechtigt, mein/ unser Kind  
abzuholen( bei Minderjährigen bitte mit Altersangabe, empfohlenes Mindestalter 12 Jahre, nur  
mit Absprache der Leitung):

Name/ Tel.:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten