

Hirschgarten-Grundschule | Peter-Hille-Straße 18 | 12587 Berlin

Erreichbarkeit der Familie Schuljahr: 20____ / 20____ Klasse:

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Geschlecht: weiblich männlich divers

Wohnanschrift: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familiensprache: _____ Konfession: _____

Krankenkasse, versichert bei:

Besonderheiten: (Brillenträger, Allergien etc.)

BuT (Berlinpass) ja nein B1 B2 LL

Bild-, Video-, Tonerlaubnis ja nein Veröffentlichung Homepage ja nein

Badeerlaubnis ja nein Schwimmer ja nein Schwimmstufe: _____

Angaben zur Familie:

Person 1: Name, Vorname: _____

Mutter Vater weitere erziehungsberechtigt: ja nein

Adresse: wie Kind oder _____

Tel. privat: _____ Tel. dienstl: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Person 2: Name, Vorname: _____

Mutter Vater weitere erziehungsberechtigt: ja nein

Adresse: wie Kind oder _____

Tel. privat: _____ Tel. dienstl: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Notfallkontakte bei nicht Erreichen der Erziehungsberechtigten mit Abholberechtigung:

eFöB(Hort)

Modul „Früh“ ⌚ 6:00 – 7:30 Uhr Modul „Mittel“ ⌚ 13:30 – 16:00 Uhr

Modul „Spät“ 🌙 16:00 – 18:00 Uhr kein eFöB-Vertrag

Mein Kind wird immer abgeholt.

Mein Kind geht immer um _____ oder nach Unterrichtsschluss alleine nach Hause.

Mein Kind geht nach Angabe in der Tagesvollmacht allein nach Hause.

Mein Kind darf bei Unterrichtsausfall allein die Schule verlassen.

Mein Kind darf erst ab 13:30 Uhr allein die Schule verlassen.

Mein Kind darf alleine die Straße überqueren.

Dauervollmachten für die Abholung meines Kindes von anderen Personen:

	Name	Vorname	Telefonnummer
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Veränderungen sowie tagesaktuelle Gehzeiten teilen Sie uns bitte nur in schriftlicher Form mit. Gerne nutzen Sie dafür das auf der Homepage hinterlegte schulinterne Vollmachtenformular zur Abholung.

Berlin, _____ Unterschrift Person 1: _____ Person 2: _____