



Carl-Humann-Grundschule (03G25)

Scherenbergstraße 7
10439 Berlin

Tel.: 030/ 444 15 80
Fax : 030/ 447 190 42
Email: humann-grundschule@gmx.de

Korrektur der Angaben*

Name, Vorname (Rufname bitte unterstreichen) _____

Geburtsdatum _____ **Geburtsort** _____ **Klasse** _____

Bitte tragen Sie hier nur die Änderungen ein!

Anschrift _____

Staatsangehörigkeit _____

telefonische Erreichbarkeit: (Bitte bedenken Sie, dass wir Sie im Notfall erreichen müssen!)

Mutter *privat* _____

dienstlich _____

sonstige _____

Vater *privat* _____

dienstlich _____

sonstige _____

Erziehungsberechtigte: Mutter Vater Sonstige _____

Sonstige im Notfall zu benachrichtigende Personen:

In welchem Verhältnis steht diese Person zu Ihrem Kind? _____

privat _____

dienstlich _____

sonstige _____

Bei wem und welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert? _____

Gibt es gesundheitliche Rücksichten (Allergien, Krankheiten, Behinderungen, Diabetes, etc.?)

Datum, Unterschrift

*unter Vorlage eines gültigen Ausweisdokumentes