Mittelschule
ENNSLEITE
Ganztagsschule

MS 2 Ennsleite GTS – 402062
O.-Glöckel-Straße 6, 4400 Steyr
Tel.: 07252/4299620 - Mail: s402062@schule-ooe.at

Liebe Eltern!

Als Klassenvorstand Ihres Kindes bitten wir Sie, das folgende Datenblatt auszufüllen, da diese Daten zur Aktualisierung für den Schülerstammbogen und für Notfälle benötigt werden.

männlich O weiblich O

Familienname des Kindes	
Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsbürgerschaft	
Muttersprache	
Religionsbekenntnis	
Adresse	
Sozialversicherungsnummer (E-card)	
Allergien/ regelm. Medikamente (ärztlich verordnet)	

Fahrschüler (Bus): O ja O nein Freischüler: O ja O nein

Name der Mutter: _____ Beruf: _____

Name des Vaters: _____ Beruf: _____

Telefonnummer + e-Mail Mutter: _____

Telefonnummer + e-Mail Vater: _____

Erziehungsberechtigte Personen: O Eltern O Mutter O Vater

O Sonstige: _____

Das Kind wohnt bei: O Eltern O Mutter O Vater

O Sonstige: _____

MS 2 Ennsleite GTS – 402062
O.-Glöckel-Straße 6, 4400 Steyr
Tel.: 07252/4299620 - Mail: s402062@schule-ooe.at

Adresse: _____

Sollten Sie nicht erreichbar sein, können wir folgende Personen verständigen:

Name: _____

O Oma/Opa **O** Tante, Onkel **O** Freundin/Freund **O** Nachbarin, Nachbar

O Sonstige: _____

Telefonnummer: _____

_____

WICHTIG:
Bitte geben Sie uns Änderungen der Adresse oder der Telefonnummer umgehend im Elternheft bekannt! Vielen Dank für die Zusammenarbeit!

_____ _____

Ort/Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten/
der Erziehungsberechtigten