

# 151. Oberschule Dresden

weil Bildung Herzenssache ist.

## Schülerdatenerfassungsbogen Schuljahr 2021/22

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Welches Fach wird gewünscht:

Religion (findet an einer anderen Schule statt)

Ethik

Welches Fremdsprachenfach gewünscht:

Spanisch

Wunsch-Schule:

2. Wunsch:

\_\_\_\_\_

3. Wunsch:

\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: Bitte geben Sie auch evtl. abweichende Adressen an

Mutter: \_\_\_\_\_

sorgeberechtigt: ja /nein

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

sorgeberechtigt: ja/nein

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

# 151. Oberschule Dresden

weil Bildung Herzenssache ist.

(bitte geben Sie uns auch zur Kenntnis, wenn eine dritte Person (z.B. Lebenspartner/in oder Oma/Opa) mit der Betreuung des Kindes beauftragt ist. Das ist für uns besonders wichtig, z.B. bei Abholung des Kindes wegen Krankheit)

## Kontaktdaten für Notfälle: Bitte entspr. Reihenfolge!

- |                |             |
|----------------|-------------|
| 1. Name: _____ | Tel.: _____ |
| 2. Name: _____ | Tel.: _____ |
| 3. Name: _____ | Tel.: _____ |

**Besondere Hinweise:** Bitte beantworten Sie uns im Interesse Ihres Kindes folgende Fragen

Liegt bei Ihrem Kind Tetanuschutz vor? ja/nein

Liegt bei Ihrem Kind ausreichender Maserschutz vor? (2 Impfungen) ja/nein

Nachweis: \_\_\_\_\_ (wird von der Schule ausgefüllt)

Leidet Ihr Kind unter chronischen Krankheiten oder Allergien? ja/nein

---

Hiermit erklären wir unser Einverständnis, dass unser Kind mit dem Fahrrad zur Schule kommen darf. Wir sorgen für eine straßenverkehrstaugliche Fahrradausstattung, versichern, dass unser Kind sicher im Straßenverkehr unterwegs ist und wissen, dass das Abstellen des Fahrrads vor dem Schulgelände auf eigene Gefahr geschieht.

Hiermit erklären wir unser Einverständnis, dass unser Kind bei Hitzefrei bzw. B-Plan (verkürzte Unterrichtszeiten) oder bei vorzeitigem Unterrichtschluss nach Hause gehen darf.

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Eltern,

bitte informieren Sie uns zeitnah über Veränderungen. Diese Information gilt schuljahresübergreifend bis auf Widerruf! Vielen Dank für Ihre Unterstützung.