

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

## Notfalladressbogen

### Angaben zum Kind:

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Adresse  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Mein/unser Kind nimmt teil  an Lebenskunde  
 am evangelischen Religionsunterricht

Krankenkasse \_\_\_\_\_ Letzte Tetanusimpfung \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind Allergien, Erkrankungen etc., die wir berücksichtigen müssen?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geschwisterkinder an der FKS

\_\_\_\_\_

### Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Name, Vorname in Druckbuchstaben

Name, Vorname in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sind sie sorgeberechtigt?  ja  nein

Sind sie sorgeberechtigt?  ja  nein

Telefon \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle \_\_\_\_\_

Telefon Arbeit \_\_\_\_\_

Telefon Arbeit \_\_\_\_\_

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass bei einem Verlust des Schließfachschlüssels das Vorhängeschloss irreparabel geöffnet werden darf.

Datum, Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Datum, Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In Notfällen sind diese weiteren Personen unter folgenden Telefonnummern zu erreichen:

Name \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_



FRITZ KARSEN SCHULE  
Gemeinschaftsschule



# Vollmachtenübersicht

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_



FRITZ KARSEN SCHULE  
Gemeinschaftsschule

Nur für Jahrgänge 1-6.

geht allein nach regulärem Unterrichtsende:

Mo, Mi, Do um 16 Uhr  
Di, Fr um 14 Uhr

geht allein nach Beendigung der Schulveranstaltung\* oder bei verkürzten Unterricht

jederzeit  
 ab \_\_\_\_\_ Uhr

(\*z. B. Wandertag, Sportfest, Projektwoche, Klassenfahrt)

geht allein am

- Mo um \_\_\_\_\_ Uhr
- Di um \_\_\_\_\_ Uhr
- Mi um \_\_\_\_\_ Uhr
- Do um \_\_\_\_\_ Uhr
- Fr um \_\_\_\_\_ Uhr

wird abgeholt

darf bei Stundenausfall später kommen.

ja  
 nein

Mein/unser Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

---

---

---

---

Name, Vorname des/der Sorgeberechtigten in Druckbuchstaben

---

Name, Vorname des/der Sorgeberechtigten in Druckbuchstaben

---

Datum, Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

---

Datum, Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

---