



Aktualisierung der Schülerangaben ab

Klasse: _____

Angaben zur Schülerin / zum Schüler – Name, Vorname		Sorgeberechtigte – Name, Vorname							
		Mutter: _____							
		Sorgeberechtigt: ☐ Ja ☐ Nein							
Wohnanschrift Straße / Hausnummer:		Bitte Rückseite beachten und ergänzen!							
PLZ:	Ort:	Vater: _____							
Ortsteil:		Sorgeberechtigt: ☐ Ja ☐ Nein							
E-Mail-Kontaktadressen: Sorgeberechtigt 1: _____ Sorgeberechtigt 2: _____ Schülerin / Schüler: _____		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle;">Mutter</td> <td style="height: 40px;">privat</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;">dienstlich</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Vater</td> <td style="height: 40px;">privat</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;">dienstlich</td> </tr> </table>		Mutter	privat	dienstlich	Vater	privat	dienstlich
Mutter	privat								
	dienstlich								
Vater	privat								
	dienstlich								
Krankenversicherung / Name der Krankenkasse: _____		Wer kann im Notfall noch verständigt werden: Name: _____ Telefon: _____							
Versichert durch: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ selbst									

- Zutreffendes bitte jeweils ankreuzen bzw. ergänzen! -

1. Einverständniserklärung – Notärztliche Versorgung Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass mein Kind bei einem Unfall notärztlich versorgt wird. Mit einer evtl. Blutübertragung bin ich ☐ einverstanden. ☐ nicht einverstanden.	
2. Badeerlaubnis Mein Kind ☐ darf unter Aufsicht baden. ☐ darf nicht baden. Schwimmstufe: _____	
3. Verkürzter Unterricht An unserer Schule kann bei großer Hitze mit verkürzten Unterrichtsstunden gearbeitet werden. ☐ Ich möchte, dass mein Kind bei verkürzten Unterrichtsstunden die Schule vorzeitig verlassen kann. ☐ Ich möchte, dass mein Kind durch Pädagogische Mitarbeiterinnen bzw. Lehrkräfte bis zum regulären Unterrichtsschluss betreut wird.	
4. Vorzeitiges Nach-Hause-Gehen bei Stundenausfall oder im Katastrophenfall ☐ Ja, mein Kind darf vorzeitig die Schule verlassen. ☐ Nein, mein Kind soll bis zum regulären Unterrichtsschluss betreut werden.	
5. Infektionsschutzgesetz Das Infektionsschutzgesetz (<i>siehe Anlage</i>) haben wir zur Kenntnis genommen.	

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Schülerin / Schüler: _____

Name der Mutter: _____	Name des Vaters: _____
Anschrift: _____ Straße	Anschrift: _____ Straße
_____ PLZ, Ort	_____ PLZ, Ort
Telefon: _____	Telefon: _____
Sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein	Sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein
Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.	

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin / der Schüler lebt bei

- ☐ der Mutter
☐ dem Vater
☐ _____

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Vollmacht

(nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

- Das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt. -

Hiermit bevollmächtige ich ☐ Frau ☐ Herrn

(Name der Mutter oder des Vaters bei dem die Schülerin/der Schüler lebt)

die Interessen ☐ meiner Tochter ☐ meines Sohnes

(Name der Schülerin/des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der Sekundarschule „Heinrich Heine“ zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem
die Schülerin / der Schüler NICHT lebt