



Arnold-Zweig-Grundschule 03G26

Wollankstraße 131 13187 Berlin Tel. +(0)30-49790970 Fax +(0)30-49790979 sekretariat@arnold-zweig.schule.berlin.de

Schulleiterin Stephanie Baer **Konrektor** Christoph Kredel



www.arnold-zweig-grundschule.com



arnold_zweig_grundschule

Notfallzettel Schuljahr

NEU

Sollten sich die Angaben zum letzten Schuljahr **nicht geändert haben**, hier ankreuzen und auf der Rückseite unterschreiben, **bei Änderungen** den Notfallzettel bitte vollständig ausfüllen.

NEU

Name

Alle Vornamen des Kindes (Rufname bitte unterstreichen)

--	--	--	--	--

Geschlecht

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Religion

m ☐ ; w ☐ ; d ☐				
--	--	--	--	--

Das Sorgerecht hat

Erstsprache (ankreuzen oder eintragen)

Elternteil 1 (ET1):	Deutsch ☐ ; andere:
---------------------	--

Elternteil 2 (ET2):	Deutsch ☐ ; andere:
---------------------	--

Bei alleinigem Sorgerecht legen Sie bitte einen entsprechenden Nachweise dem Sekretariat vor.

Anschrift

Anschrift Kind:

Anschrift ET 1:

Wichtig: E-Mail:

Anschrift ET 2:

Wichtig: E-Mail:

--

Telefonnummern:

Privat

Mobil

Dienstlich

ET 1			
------	--	--	--

ET 2			
------	--	--	--

Linkshänder*in / Brille/ Förder- bzw. Integrationsbedarf / Gesundheitliche Beeinträchtigungen (z.B. Allergien, ...)/...

--

--

Kind ist krankenversichert bei:

Wem:	Krankenkasse:
------	---------------

Liebe Eltern,

für Notfälle und Unfälle erfragen wir Notfallnummern, um Sie umgehend benachrichtigen zu können. Diese Nummern werden vertraulich im Schulsekretariat geführt und dienen ausschließlich für die Kontaktaufnahme in vorher benannten Fällen.

Die Informationen werden bei Abmelden oder Verlassen Ihres Kindes von unserer Schule gelöscht. Die Einwilligung ist nach geltendem Datenschutzrecht freiwillig und kann von Ihnen nach Erteilung jederzeit widerrufen werden.

Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf entstehen Ihrer Familie keine Nachteile; allerdings können wir Sie nicht umgehend informieren, wenn Sie keine Notfallnummern angeben.

Das Eintragen der Nummern gilt als Genehmigung – vielen Dank.

Notfallnummern mit Abholungsvollmacht:

	Namen	Telefonnummer
1.		
2.		
3.		

Mein Kind nimmt an folgendem Unterricht teil (bitte ankreuzen):

- ☐ Religionsunterricht
- ☐ Lebenskundeunterricht
- ☐ keine Teilnahme

Bitte Rückseite beachten!!!



Arnold-Zweig-Grundschule 03G26

Wollankstraße 131 13187 Berlin Tel. +(0)30-49790970 Fax +(0)30-49790979 sekretariat@arnold-zweig.schule.berlin.de



Schulleiterin Stephanie Baer **Konrektor** Christoph Kredel

www.arnold-zweig-grundschule.com



arnold_zweig_grundschule

Berlinpass (entsprechendes ankreuzen):

Mein/unser Kind _____

... hat keinen Berlinpass. []	
... hat einen Berlinpass. []	Gültig bis: _____ B1 [], B2 [], L []

Der Berlinpass ist der Klassenlehrkraft zur Kontrolle vorzulegen. Sollen sich Änderungen ergeben, werde/n ich/wir diese unverzüglich der Klassenleitung mitteilen.

Teilnahme am kostenlosen Mittagessen

Das kostenlose Mittagessen wird von Z-Catering geliefert.

Ich/wir als erziehungsberechtigte Person/en bin/sind dafür verantwortlich, mein/unser Kind zum kostenlosen Mittagessen anzumelden.

Mein/unser Kind _____

... ist nicht zum Mittagessen angemeldet. []	
... ist zum Mittagessen angemeldet. []	Vertragsnr.: _____

Verbleib des Kindes nach dem Unterricht

Mein/unser Kind _____

... hat einen Hortvertrag. []	von _____ bis _____ Uhr Die Entlassungszeiten können Sie uns als Dauer- bzw. tagesaktuelle Vollmacht mitteilen.
... hat keinen Hortvertrag. []	
Mein/unser Kind darf nach dem Unterricht (Ende vor 13.30 Uhr) oder nach Unterrichtsausfall oder verkürztem Unterricht...	... allein nach Hause gehen. []
	... soll bis max. 13.30 Uhr betreut werden und darf dann allein nach Hause gehen. []
	... soll bis max. 13.30 Uhr betreut werden und wird dann abgeholt . []

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der gemachten Angaben. Änderungen werden der Schule umgehend und ohne vorherige Aufforderung mitgeteilt. Sofern Sie den Notfallzettel digital ausfüllen und per E-Mail zurücksenden, tragen Sie bitte ins Unterschriftenfenster Vor- und Zunamen der erziehungsberechtigten Personen ein!

Berlin, _____
Datum

Unterschrift erziehungsberechtigte Person

Unterschrift erziehungsberechtigte Person

Wir bedanken uns für die Zusammenarbeit.

Mit freundlichen Grüßen

gez. S. Baer
-Schulleiterin-

gez. C. Kredel
-Konrektor-

gez. M. Filker
-koord. Erzieher-