



Carl-Humann-Grundschule (03G25)

Scherenbergstraße 7
10439 Berlin

Tel.: 030/ 444 15 80
Fax : 030/ 447 190 45

Email: humann-grundschule@gmx.de

Korrektur der Angaben

Name, Vorname (Rufname bitte unterstreichen) _____

Geburtsdatum _____ **Geburtsort** _____ **Klasse:** _____

Bitte tragen Sie hier nur die Änderungen ein!

Anschrift _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefonische Erreichbarkeit (Bitte bedenken Sie, dass wir Sie im Notfall erreichen müssen!)

Mutter: *privat* _____

dienstlich _____

sonstige _____

Vater: *privat* _____

dienstlich _____

sonstige _____

Erziehungsberechtigte: Mutter Vater Sonstige _____

Sonstige im Notfall zu benachrichtigende Personen:
In welchem Verhältnis steht diese Person zu Ihrem Kind? _____

privat _____

dienstlich _____

sonstige _____

Bei wem und welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert? _____

Gibt es gesundheitliche Rücksichten (Allergien, Krankheiten, Behinderungen, Diabetes , etc.?)

Datum, Unterschrift

*unter Vorlage eines gültigen Ausweisdokumentes