

Geben Sie bitte die folgenden Erklärungen Ihrem Kind unterschrieben und umfassend ausgefüllt in die Schule mit!

Bescheinigung Fotoaufnahmen

(Bitte ankreuzen!)

Hiermit

- erlaube ich**
- erlaube ich nicht**

der August-Becker-Schule (Lehrer und Schulleitung) Einzel- und Gruppenaufnahmen meines Kindes, für schulische Zwecke, veröffentlichen zu dürfen. Dies schließt auch die Veröffentlichung auf der Homepage mit ein.

Temporärer Unterrichtsausfall

Für den Fall, dass wegen Erkrankung einer Lehrkraft, Fortbildung oder aus sonstigen Gründen Unterricht nicht stattfinden kann, vorzeitig beendet oder zu einem späteren Zeitpunkt angefangen werden muss, wünsche ich folgende Regelung:

(Bitte bedenken Sie, dass Sie spätestens einen Tag vorher darüber informiert werden.)

2 Möglichkeiten sind anzukreuzen:

- Mein Kind darf auch zu einem späteren Zeitpunkt in die Schule gehen.
- Mein Kind darf eigenständig nach Hause gehen.
- Mein Kind soll - auch wenn der Unterricht für die Klasse zu einem späteren Zeitpunkt beginnt - trotzdem um 8.00 Uhr in die Schule gehen.
- Mein Kind soll bis zum Ende des regulären Unterrichts in der Schule bleiben.

Essensunverträglichkeiten/ Allergien

- Mein Kind _____ darf wegen einer Allergie/aus einem wichtigen Grund folgende Obst oder Gemüsesorten nicht essen:

- Es sind keine Allergien/Unverträglichkeiten bezüglich Obst und Gemüse und Nüssen bekannt.

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Klingenmünster, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Notfallzettel

Name des Kindes:

Straße:.....

Ich bin vormittags in der Regel zu Hause zu erreichen: ja nein

Telefonnummern

Bitte notieren Sie die Nummern, die wir im Notfall kontaktieren können.

Festnetz	
Mobil Mutter	
Mobil Vater	
Arbeit Mutter	
Arbeit Vater	
Nahe Angehörige _____ (Oma etc.)	
Nachbarn _____ (Name)	
Weitere _____ (Name)	

Hausarzt des Kindes:.....

Gegebenenfalls wird der Rettungsdienst verständigt.

Email-Adresse: _____