

## Elternverein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Adresse der/m Elternvertreter/in zur Wahrung seiner Aufgaben laut Schulunterrichtsgesetz weitergegeben werden.

Name d. Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Name d. Kindes: \_\_\_\_\_

e-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

## Notfall-Adresse

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

Vers.Nr./Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Im Notfall erreichbar:

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten