



Schülerstammblatt

für die Ferienbetreuung an der Louise Schroeder Schule

Schüler*innen	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Klasse:
Anschrift:	
Eltern 1	Eltern 2
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Anschrift:	Anschrift:
Telefon / Mobil:	Telefon / Mobil:
E.- Mail:	E.- Mail:
Notfalltelefon:	Notfalltelefon:
ZUSATZINFORMATIONEN:	
Hat Ihr Kind eine Allergie/Lebensmittelunverträglichkeit:	
Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente:	
Ist Ihr Kind gegen Tetanus geimpft? Besonders zu beachten:	Kinderarzt: Krankenkasse:
Bemerkung:	

Datum

Unterschrift