ERZDIÖZESE MÜNCHEN UND FREISING

ERZBISCHÖFLICHE PATER-RUPERT-MAYER-VOLKSSCHULE PULLACH

Schülerdatenblatt 2026/27

Liebe Eltern,
bitte füllen Sie dieses Blatt sehr ***sorgfältig*** *,* ***vollständig*** *und* ***gut lesbar*** *mit einem* ***dünnen schwarzen (Filz)stift*** *aus, da wir es kopieren müssen. Schreiben Sie bitte* ***Telefonnummern und Email-Adresse besonders deutlich*** *und* ***geben mind. einen weiteren Notfallkontakt außer den Eltern an*** *. Bitte geben Sie dieses Schülerdatenblatt* ***am 1. Schultag in die Schule zurück.***
Vielen Dank für Ihre Mitarbeit

Name des Schülers / der Schülerin	Klasse	Geburtsdatum
Straße, Nr.	**Telefon privat**	
PLZ Wohnort		
Email-Adresse(n) für Elternbriefe		
Krankenkasse	versichert bei: Mutter ❒ Vater ❒	
Gesundheitlich zu beachten (Allergien, regelmäßige Medikamenteneinnahme, sonstiges)		

Erziehungsberechtigte

Bitte geben Sie **alle** Telefonnummern an, unter denen Sie tagsüber zu erreichen sind

Mutter *Name* *Vorname*	Tel.
Beruf der Mutter (freiwillige Angabe)	
Vater *Name* *Vorname*	Tel.
Beruf des Vaters (freiwillige Angabe)	

Weitere Personen, die im Notfall erreicht werden können:

Name	Bez. (Oma, Nachbar, ...)	Tel.

Sonstige Mitteilungen der Erziehungsberechtigten:

Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten