

# Wichtige Daten

## Angaben des Kindes

Name/Vorname des Kindes		
Geburtsdatum		
Adresse		
Klasse/Klassenlehrer		
Krankheiten, Allergien etc.		
Darf Ihr Kind Schweinefleisch verzehren? Ja/Nein		
Darf Ihr Kind an Schminkaktionen teilnehmen? Ja/Nein		
Ist Ihr Kind Vegetarier? Ja/Nein		

## Angaben der Eltern

	Mutter	Vater
Adresse (nur bei Abweichung erforderlich)		
Telefon privat		
Telefon mobil		
Telefon dienstlich		
E-Mailadresse		
Wer ist sorgeberechtigt?		

---

**Datum**

**Unterschrift**