**aktuelle Datenabfrage (bitte lesbar schreiben)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name Schüler/in:** |  |
| **Vorname Schüler/in:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **E-Mail-Adresse****(Eltern):** |  |
|  | **wer *(z.B. Mutter, Vater, Oma, Tante...)*** |
| **Telefonnummer:** |  |  |
| **Telefonnummer:** |  |  |
| **Telefonnummer:** |  |  |
| **Telefonnummer:** |  |  |
| **Besonderheiten/****Allergien** |  |  |

**aktuelle Datenabfrage (bitte lesbar schreiben)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name Schüler/in:** |  |
| **Vorname Schüler/in:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **E-Mail-Adresse****(Eltern):** |  |
|  | **wer *(z.B. Mutter, Vater, Oma, Tante...)*** |
| **Telefonnummer:** |  |  |
| **Telefonnummer:** |  |  |
| **Telefonnummer:** |  |  |
| **Telefonnummer:** |  |  |
| **Besonderheiten/****Allergien** |  |  |