

Schülerpersonalbogen

Name: Name der Mutter:

Vorname: Name des Vaters:
(wie in Geburtsurkunde, Rufname unterstreichen)

Geburtsdatum/-ort:

A Telefonische Erreichbarkeit

- privat: _____
- Mutter: _____
 - Dienst: _____
 - Mobil: _____
- Vater: _____
 - Dienst: _____
 - Mobil: _____
- Schüler Mobil: _____
- E-Mail: _____

Zusendung des wöchentlichen Newsletters per E-Mail gewünscht: ja () nein ()

Falls sich Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Wohnanschrift etc. im Laufe des Schulbesuches im FGP ändern, informieren Sie uns bitte unbedingt darüber, damit unser Sekretariat stets aktuelle und vollständige Schülerdaten hat! Dies ist besonders in Notsituationen unerlässlich.

B Erlaubnis

Wir gestatten unserem Kind bei Erkrankung oder Unwohlsein, selbstständig den Heimweg zu Fuß oder per Bus anzutreten. Eine vorherige telefonische Absprache mit den Eltern erfolgt in jedem Fall.

Unterschrift der Personensorgeberechtigten: _____

C Vollmacht

Wir bevollmächtigen folgende Personen, unser Kind im Krankheitsfall von der Schule abzuholen. Eine vorherige telefonische Absprache mit den Eltern erfolgt in jedem Fall.

Name	Vorname	Beziehung zum Kind

Unterschrift der Personensorgeberechtigten: _____

Diese Erlaubnis (B) bzw. Vollmacht (C) für einen namentlich benannten Personenkreis wird ab sofort bis auf Widerruf im Falle der Erkrankung des Kindes ausgestellt.

Sollte eine andere Person mit der Abholung des Kindes im Krankheitsfall beauftragt sein, benötigen wir unbedingt eine zusätzliche schriftliche Vollmacht.

D Fotoerlaubnis

Wir erklären unser Einverständnis, dass die Ergebnisse von Aktivitäten (Foto-, Film-, Video- und Tonaufzeichnungen), auf denen unsere Tochter/ unser Sohn **klar zu erkennen ist**, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke, insbesondere in Publikationen wie Zeitung, Jahresbericht, Schulchronik, Internet/Homepage der Schule, Instagram, Tage der offenen Tür, Videofilmen und Multimedia-Produktionen der Schule veröffentlicht werden. Jede weitergehende Veröffentlichung bedarf unserer gesonderten Zustimmung.

Diese Zustimmung zur Veröffentlichung schulischer (Medien-) Aktivitäten gilt für die Schulzeit am Freien Gymnasium Penig.

Falls Sie dem nicht zustimmen, müssten Sie uns dies schriftlich mitteilen.

E Weitere Angaben zum/zur Schüler/in:

Alle Angaben unter E werden benötigt, sie erleichtern die schulische Organisation und die Wahrnehmung der schulischen Fürsorgepflicht.

bisher besuchte Schule:

wiederholte Klasse/n: im Schuljahr:

Geschwister im Freien Gymnasium Penig (Name und Klasse angeben)

.....

körperliche/gesundheitliche Beeinträchtigungen, die im Unterricht berücksichtigt werden müssen:

.....

Besteht bei Ihrem Kind sonderpädagogischer Förderbedarf oder läuft ein Diagnoseverfahren?

.....

evtl. ständige Medikamenteneinnahme erforderlich?

wenn ja, welche?

Befreiung/Teilbefreiung vom Sportunterricht?

Schwimmer?

Nichtschwimmer?

Versichert bei: Vater / Mutter (*Nichtzutreffendes bitte streichen*)

Krankenkasse der Personensorgeberechtigten:

.....

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und sind uns bewusst, dass falsche bzw. fehlende Informationen zur Aufhebung des Schulvertrages führen können.

Ort / Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten