

6. GS Hörselschule Eisenach, Stedtfelder Str. 81a, 99817 Eisenach

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Fotoerlaubnis erteilt:  ja  nein

bekannte Allergien: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte:

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_

dienstlich: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_

dienstlich: \_\_\_\_\_

weitere Abholberechtigte:

Name / Vorname:

Verhältnis zum Kind (Großeltern,  
Verwandte, Freunde)

1. \_\_\_\_\_

Tel.-nr.: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Tel.-nr.: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Tel.-nr.: \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Tel.-nr.: \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Tel.-nr.: \_\_\_\_\_

Über die Verfahrensweise zur vorliegenden Unterbringung meines/er Kindes/er habe/n ich/wir Kenntnis genommen und ich/wir erkläre/n mich/uns einverstanden.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_