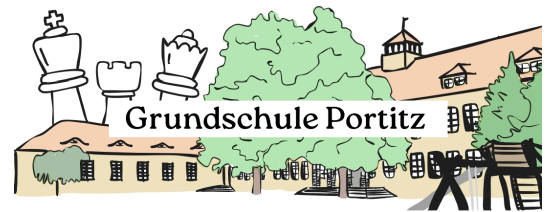


GRUNDSCHULE & HORT PORTITZ STADT LEIPZIG

Göbschelwitzer Weg 1, 04349 Leipzig
Telefon Schule: 0341/ 9216790; Telefon Hort: 0341/ 92167922
Email: sekretariat@gsportitz.lernsax.de; hort-schule-portitz@leipzig.de



Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse des Kindes (Straße & Hausnummer, PLZ, Ort): _____

Staatsangehörigkeit: _____ Krankenversicherung: _____ Masernschutzimpfungen: _____ letzte Tetanusimpfung: _____ Klasse: _____

versichert bei: Mutter Vater Vormund

Familienstand:

verheiratet getrennt lebend/geschieden eheähnliche Gemeinschaft alleinlebend mit dem Kind Wechselmodell

Personensorgeberechtigte:

Eltern alleiniges Sorgerecht (Nachweis!) ↗ Mutter ↘ Vater Vormund

Sorgeberechtigte/r 1

Name, Vorname: _____ Email: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Arbeitsstelle (freiwillige Angabe): _____

Telefonnummer Arbeit: _____

Adresse, falls abweichend (Straße & Hausnummer, PLZ, Ort): _____

Sorgeberechtigte/r 2

Name, Vorname: _____ Email: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Arbeitsstelle (freiwillige Angabe): _____

Telefonnummer Arbeit: _____

Adresse, falls abweichend (Straße & Hausnummer, PLZ, Ort): _____

Dauervollmachten

Name: _____ Vorname: _____ Telefonnummer: _____

