



*Miteinander lernen.*

Kurt-Masur-Schule Leipzig · Scharnhorststr. 24 · 04275 Leipzig

**Sehr geehrte Eltern,**

**zur Eintragung in die Klassenbücher / Schülerkartei  
sowie für den Notfall bei Erkrankung Ihres Kindes,  
werden folgende Angaben benötigt:**

**Name:** ..... **Vorname:** .....

**Geburtsdatum:** ..... **Geburtsort:** .....

**Name der/des Personensorgeberechtigten/Wohnanschrift/Telefonnummer und dienstl.  
Erreichbarkeit:**

**1. Sorgeberechtigter:**

**2. Sorgeberechtigter:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Noch weitere wichtige Ansprechpartner in Notfällen sind:**

**1.** ..... **Tel.** .....

**2.** ..... **Tel.** .....

**3.** ..... **Tel.** .....

**Chronische Erkrankung Ihres Kindes:**

.....  
.....

**Datum:**

**Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten:** .....

Sie haben das Recht, die Angaben dieser Daten zu verweigern.  
Für die sich dadurch ergebenden Konsequenzen bei Unfällen oder anderen kritischen Situationen sind Sie als Eltern verantwortlich!  
Bitte tragen Sie Sorge, uns bei Veränderungen zu informieren!