

# Persönliche Daten Sorgeberechtigte u. Schüler\*in **Änderungsmitteilung**

(Alle Angaben unterliegen der Datenschutzgrundverordnung DSGVO)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen u. Änderungen selbständig der Schule mitteilen: Sekretariat@Freie-Schule-Rerik.de

<b>1. Eltern getrennt lebend?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wenn ja <input type="checkbox"/> Schüler*in lebt vorw. bei leibl. Mutter <input type="checkbox"/> Schüler*in lebt vorw. bei leibl. Vater
-----------------------------------	--

<b>2. Schüler*in lebt nicht bei den leibl. Eltern</b>	<input type="checkbox"/> Schüler*in lebt in einer Pflegefamilie
---	---

<b>3. Mutter</b> <small>(sorgeberechtigt)</small>	Name, Vorname:		
oder <input type="checkbox"/> <b>Pflegefamilie</b>	Anschrift:	PLZ/Ort/Ortsteil/Str./Nr. _____	
leibliches Kind  ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Festnetznummer:	privat _____	beruflich _____
	Mobilfunknummer:	_____	
	1. E-Mail Adresse:	_____	
	derzeitige Tätigkeit:	_____	
	Beruf Anschrift:	_____	

<b>4. Vater</b> <small>(sorgeberechtigt)</small>	Name, Vorname:		
oder <input type="checkbox"/> <b>Pflegefamilie</b>	Anschrift:	<input type="checkbox"/> wie oben, oder PLZ/Ort/Ortsteil/Str./Nr. _____	
leibliches Kind  ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Festnetznummer:	privat _____	beruflich _____
	Mobilfunknummer:	_____	
	2. E-Mail Adresse:	_____	
	derzeitige Tätigkeit:	_____	
	Beruf Anschrift:	_____	

Welche Anschrift soll die FSR zur Schule/Eltern Kommunikation nutzen?	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. und 4. <input type="checkbox"/>
Welche E-Mail Adresse soll die FSR zur Schule/Eltern Kommunikation nutzen?	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	3. und 4. <input type="checkbox"/>

5. im Notfall kann auch benachrichtigt werden:			
<small>erziehungsberechtigt</small>	Name, Vorname:		
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Verwandtschaftsverhältnis:	Lebenspartner/Großeltern usw.	
	Anschrift PLZ/Ort/Str./Nr.:	_____	
	Festnetznummer:	privat _____	beruflich _____
	Mobilfunknummer:	_____	

<b>6. Schüler*in</b>	Name, Vorname:		
	Anschrift:	_____	
	Geburtsdatum:	_____	
	Geburtsort:	_____	
	Allergien/Krankheiten:	_____	

<small>1. Sorgeberechtigter</small>	Ort/Datum	Unterschrift
<small>2. Sorgeberechtigter</small>	Ort/Datum	Unterschrift