

**Katholische Marienschule Potsdam**  
**Grundschule und Gymnasium**

Foto

**Angaben zur Aufnahme**

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Fremdsprachenwunsch: \_\_\_\_\_

Hobbys: \_\_\_\_\_

Außerschulische Aktivitäten des Kindes: \_\_\_\_\_

Wichtige gesundheitliche Informationen (Allergien, Asthma, regelmäßige Medikamentengabe etc.):

**Angaben der Erziehungsberechtigten**

Vater:

Mutter:

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Tel. tagsüber: \_\_\_\_\_

Tel. tagsüber: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail der Familie: \_\_\_\_\_

Im Notfall zu verständigen: \_\_\_\_\_

**Einverständniserklärung:**

Mit unserer Unterschrift erkläre/n ich/wir mich/uns damit

einverstanden,

nicht einverstanden

dass die Emailadresse, Anschrift und Festnetznummer unseres Kindes  
an die Schülerinnen und Schüler der Klasse herausgegeben werden kann.

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_