Klasse _____ Klassenlehrer/in _____ Schuljahr_____

Name	Vorname	Evtl. Ersatztelefon für Notfälle	E-Mail	Bemerkungen z.B. Beeinträchtigungen im Sportunterricht, Besonderheiten	Einverständnis für Beförderung in Notfällen (bitte ankreuzen)