

NOTFALLSDATEN - bitte beide Formulare ausfüllen!**KLASSE** _____

Im Notfall, z.B. wenn ihr Kind erkrankt, werden wir eine hier genannte Person so rasch wie möglich verständigen.

Alle Angaben sind nur für den internen Gebrauch der Schule bestimmt.

Die Informationspflichten gemäß Art 13 DSGVO finden Sie auf www.schulefriesgasse.ac.at

Familien- und Vorname des/der Schüler/s/in

Sozialversicherungsnummer

Wohnadresse des/der Schüler/s/in

Name des bzw. der Erziehungsberechtigten

E-Mail Adresse der Erziehungsberechtigten

Telefonnummer Mutter	Telefonnummer Vater	Telefonnummer sonstige Vertrauensperson (Verhältnis zum Kind angeben)

Wien,

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten**NOTFALLSDATEN - bitte beide Formulare ausfüllen!****KLASSE** _____

Im Notfall, z.B. wenn ihr Kind erkrankt, werden wir eine hier genannte Person so rasch wie möglich verständigen.

Alle Angaben sind nur für den internen Gebrauch der Schule bestimmt.

Die Informationspflichten gemäß Art 13 DSGVO finden Sie auf www.schulefriesgasse.ac.at

Familien- und Vorname des/der Schüler/s/in

Sozialversicherungsnummer

Wohnadresse des/der Schüler/s/in

Name des bzw. der Erziehungsberechtigten

E-Mail Adresse der Erziehungsberechtigten

Telefonnummer Mutter	Telefonnummer Vater	Telefonnummer sonstige Vertrauensperson (Verhältnis zum Kind angeben)

Wien,

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten