

Name des Kindes:

Erklärung zum Infektionsschutz

Hiermit erkläre ich , das **Merkblatt** über die gesundheitlichen Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach **§ 34 Infektionsschutzgesetz** erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

Schwabach, den

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Staatsangehörigkeit & Sprachen in der Familie

- ☐ ist in geboren.
- ☐ wenn nicht in Deutschland geboren, lebt in Deutschland seit .
- ☐ hat die deutsche Staatsangehörigkeit.
- ☐ hat die Staatsangehörigkeit.
- ☐ spricht nicht nur deutsch, sondern auch .

Wir, die Eltern oder auch nur ein Elternteil

- ☐ haben die deutsche Staatsangehörigkeit
- ☐ als Muttersprache sprechen wir Eltern .
- ☐ Wir sind in folgendem Land geboren .
- ☐ Wir sprechen zu Hause meist die Sprache.
- ☐ Unsere Eltern (die Großeltern des Schulkindes) kommen aus folgendem Land

bitte wenden

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Schüler/Schülerin: <input type="text"/>	
Name der Mutter: <input type="text"/>	Name des Vaters: <input type="text"/>
Anschrift: <input type="text"/>	Anschrift: <input type="text"/>
Telefon: <input type="text"/>	Telefon: <input type="text"/>
Mail: <input type="text"/>	Mail: <input type="text"/>
sorgeberechtigt: <input type="text"/>	sorgeberechtigt: <input type="text"/>

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/Der Schüler lebt bei:

☐ der Mutter

☐ dem Vater

☐

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Informeller Austausch mit dem Kindergarten

Hiermit gestatten wir der Luitpold Grundschule den informellen Austausch, unser Kind

betreffend, mit dem Kindergarten
(Name des Kindes)

(Name des Kindergartens)

Schwabach, den
Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten