

# Abfrage von Informationen zum Schuljahresbeginn (GS)



\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

**Grund- und Mittelschule Isen**

Bräuanger 1  
84424 Isen

Tel. 0 8083 90 70 17 0  
Fax 0 8083 90 70 17 20  
sekretariat@schule-isen.de  
www.schule-isen.de

Liebe Eltern,

für einen reibungslosen Schulstart ist es hilfreich, einige Informationen zu Ihrem Kind kompakt beisammen zu haben. Deshalb bitte ich Sie, folgende Informationen sorgfältig zu überprüfen, auszufüllen und mich über wichtige Details in Kenntnis zu setzen.

- Bitte überprüfen Sie den angehängten Streifen mit persönlichen Daten:  
 Alle Daten sind richtig.                       Falsches habe ich auf dem Streifen berichtet.

- Bitte füllen Sie den beigegefügtten Notfallzettel sorgfältig aus.

- Mein Kind wird am Nachmittag betreut:

OGS kurz	OGS lang	Kinderhaus	St. Zeno	andere/zu Hause

An folgenden Wochentagen:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

- Mein Kind fährt mit dem Bus:                       Ja                       Nein  
An folgenden Tagen:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

- Auf Folgendes sollte man bei meinem Kind ein Augenmerk haben:

Trägt eine Brille	Hat eine Allergie gegen:	Hat eine Krankheit:	Ist Linkshänder	Hat eine Attest wegen einer Lernstörung:	Hat ein Attest wegen einer Aufmerksamkeitsstörung:

- Im Krankheitsfall kann folgendes Kind die Hausaufgaben mitnehmen:

Name \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

- Weitere Anmerkungen können Sie auf der Rückseite machen.



