



**Kontakt**

Telefon: 0331 289-7030 Fax:  
0331 289-847030

E-Mail:  
[Wohnheim-FoeS.@rathaus.potsdam.de](mailto:Wohnheim-FoeS.@rathaus.potsdam.de)

**Bitte dieses Blatt ausgefüllt und unterzeichnet dem Wohnheim zurückgeben (ein Exemplar).**

**Angaben zum Schüler/zur Schülerin (benötigen wir z. T. nach Meldegesetz):**

Name	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum und Geburtsort
Staatsangehörigkeit	im Wohnheim seit
Anschrift	
Zur Wohnheimunterbringung weise ich auf folgende Besonderheiten hin (Anfallsleiden, Allergien, Läuseanfälligkeit):	
Der Schüler/die Schülerin ist Schwimmer/in:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich erlaube meinem Kind im Schuljahr _____ das Baden an und in öffentlichen Badestellen (Schwimmhalle, Freibad, Strandbad).	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich erlaube auch das Planschen an anderen – unbewachten – Badestellen (max. Oberschenkel-Höhe).	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Krankenversicherung bei:	Name, Anschrift (Sitz)
Krankenversichert über:	Name, Vorname, Geburtsdatum

**Erreichbarkeit der Eltern/sonstige/r gesetzliche/r Vertreter/in**

Erreichbarkeit über:	Mutter	Vater	sonstige gesetzliche Vertreter
private Festnetztelefon-Nr.:			
private Handy-Nr.:			
dienstliche Telefon-Nr.:			
E-Mail-Adresse:			

**Erreichbarkeit des Fahrdienstes**

Name des Fahrdienstes:	
Telefonnummer/n:	

Datum

Unterschrift Eltern/sonstige/r gesetzliche/r Vertreter/in