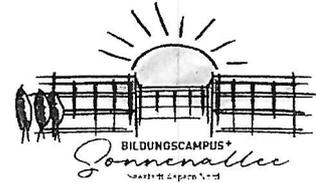


**Sabine Bognar**  
 Leiterin der Mittelschule  
 Bildungscampus Liselotte Hansen-Schmidt  
 Sonnenallee 116, 1220 Wien  
 T: 01/4000 564220  
 M: [direktion.922182@schule.wien.gv.at](mailto:direktion.922182@schule.wien.gv.at)



Klasse:

Sehr geehrte Eltern!  
 Sehr geehrte Erziehungsberechtigte!

Zur Ergänzung und Richtigstellung der Amtsschriften sowie zur raschen Verständigung in Notfällen benötigen wir von Ihnen einige Angaben und ersuchen Sie daher, folgende Rubriken auszufüllen:

_____	_____	_____
Familien- u. Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Religion
_____		
Anschrift (Postleitzahl/Straße/Gasse/Platz/Hausnummer/Stiege/Stock/Tür)		
_____	_____	_____
Versicherungsnummer(Kind)	Versicherungsanstalt	mitversichert bei:(mit Sozialversicherungsnummer)
_____		
Name des Erziehungsberechtigten/Vormund:		

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten:**

_____	_____
Name des Vaters	Handy
_____	_____
Anschrift (Postleitzahl/Straße/Gasse/Platz/Hausnummer/Stiege/Stock/Tür)	Telefonnummer
_____	
Emailadresse:	

_____	_____
Name der Mutter	Handy
_____	_____
Anschrift (Postleitzahl/Straße/Gasse/Platz/Hausnummer/Stiege/Stock/Tür)	Telefonnummer
_____	
Emailadresse:	

**NOTFALLADRESSE:**

Geben Sie uns bitte bekannt, wer im Notfall (Unfall, plötzliche Erkrankung) verständigt werden soll, bzw. erreichbar ist:

NAME (Wer?)	TELEFONNUMMER/HANDYNUMMER

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift