

## Persönliche Daten

Name:	
Klasse:	
Geburtsdatum:	
E-Card:	
Wohnanschrift: (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
☎ Telefonnummer:	

### Erziehungsberechtigte/r

### Lehrbetrieb

	Erziehungsberechtigte/r	Lehrbetrieb
Name:		
Adresse: (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
☎ Telefonnummer:		

Liegt eine Krankheit oder Allergie vor, über die die Internatsleitung bzw. die Betreuer/innen Bescheid wissen sollten?

JA  NEIN

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_