



Pestalozzischule Einbeck Langer Wall 16 37574 Einbeck

Sehr geehrte Eltern der 1. Klasse

als Klassenlehrerin würde ich gerne Folgendes von Ihnen wissen:

Name des Kindes: _____

- Wen können wir anrufen, falls Ihr Kind erkrankt oder wir in anderen wichtigen Fällen Nachricht geben müssen? Bitte geben Sie an, unter welcher Nummer wir Sie oder andere Betreuungspersonen (Großeltern, Nachbarn usw.) erreichen können (evtl. mit Zeitangaben):

Name	Telefon
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

- Leidet Ihr Kind dauerhaft an einer Krankheit oder Allergie? Wenn ja, an welcher?

- Muss Ihr Kind bestimmte Medikamente einnehmen? Wenn ja, welche?

- Hätten Sie Lust und Zeit, die Klasse bei Unterrichtsgängen zu begleiten oder zeitweise im Unterricht, zum Beispiel als Experte oder Lesemutter/-vater, mitzuwirken?
An welchen Tagen passt es Ihnen am besten?

- Gibt es noch etwas Wichtiges, was ich vor unserem ersten persönlichen Gespräch über Ihr Kind wissen sollte?

Datum: _____

Unterschrift: _____