

Personal- und Meldebogen

Schüler:	Erzi	ehungsberechtigte/r:	
Name:	Nan	ne:	
Vorname:	Vorname:		
Geb.:	Tele	Telefon privat:	
Anschr:	Tele	fon dienstlich:	
Name der Krankenversicherung			
Versichert durch:			
Hausarzt:			
Telefon Hausarzt:			
Letzte Tetanusimpfung:			
Bekannte Allergien:			
Schule:		Betrieb:	
Aurelia-Wald-Gesamtschule Marktstraße 6 31311 Uetze 05173 982640		Ansprechpartner/in im Betrieb Herr/ Frau Tel.:	
Betreuende Lehrkraft		Tel	
Frau/Herr			
Der Schüler / die Schülerin wurd	de mit den Unfallverhütung:	svorschriften vertraut gemacht.	
 Datum	für den Betrieb	 Praktikant/in	