

Schülerfragebogen

(Schüler*in)

Name: Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Religion:

Vorherige Schule (Name/Ort/Klasse/Klassenlehrer*in):

Ethik

evangelischer Religionsunterricht:

2. Fremdsprache :

Krankenkasse:

Allergien:

Chronische Krankheiten:

Regelmäßig einzunehmende Medikamente:

Diagnostizierte Teilleistungsstörungen (z.B. LRS):

Zusätzliche wichtige Informationen:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Schwimmer: ja nein

Badeerlaubnis: ja nein

Fotoerlaubnis: ja nein

Erlaubnis Schulgebäude zu verlassen (ab 9. Kl.): ja nein

Private Fahrkarte ja nein

Bitte wenden!

(Eltern)

Name der Mutter:

Name des Vaters:

Beziehungsstand der Eltern:

Sorgeberechtigte:

Zusätzliche wichtige Informationen:

.....

Berechtigung Paket Bildung und Teilhabe: Ja Nein

(Wichtige Kontaktdaten)

Notfallnummer (Nummer/Kontaktperson):

.....

Zweite Notfallnummer (Nummer/Kontaktperson):

.....

Dritte Notfallnummer (Nummer/Kontaktperson):

.....

E-Mailadresse:

.....

(Änderungen)

Ihre Angaben dienen der wichtigen Information für die Klassen- und Fachlehrer*innen, sowie der Schulsozialarbeit und zur Benachrichtigung im Notfall. Daher ist es dringend notwendig, die Schule über eventuelle Änderungen der Daten, insbesondere der Notfallnummern, zeitnah zu informieren. Sollten Sie diese Angaben verweigern oder nicht zeitnah nachreichen, könnten wir sie in einem solchen Fall nicht benachrichtigen.

.....

Ort, Datum und Unterschrift (Eltern/Sorgeberechtigte)