

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

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):

Dritte Notfallnummer (Nummer/Kontaktperson):

E-Mail-Adresse:

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 der Eltern/Sorgeberechtigten