

Stammdatenblatt

Schüler

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsort: _____

Konfession: _____

Erziehungsberechtigte

Mutter: Name, Vorname: _____

Vater: Name, Vorname: _____

Anschrift

Straße/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____ ggf. Ortsteil: _____

E-Mail: _____

Telefon

Festnetz: _____

Funk (Mutter): _____

Funk (Vater): _____

Im **Notfall** zu verständigen:

Arbeitsstelle Mutter: Beruf: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Arbeitsstelle Vater: Beruf: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Großeltern, Nachbar usw.: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Gesundheitliche Angaben

Der Schüler/die Schülerin ist Brillenträger. Ja Nein

Für den Schüler/die Schülerin wurde Folgendes diagnostiziert (bitte Nachweise beifügen):

- Legasthenie
- Dyskalkulie
- ADS / ADHS
- Integration
- Sonstiges

Der Schüler/die Schülerin hat folgende Allergien:

Der Schüler/die Schülerin nimmt folgende Medikamente:
(Was ist wann in welchem Umfang einzunehmen, was ist zu beachten, u. ä.)

Der Schüler/die Schülerin ist vom Sportunterricht befreit. Ja (Begründung) Nein

Sonstige Bemerkungen:

Datum, Unterschrift der Mutter

Datum, Unterschrift des Vaters