



Erfassungsblatt Schülerdaten

Angaben zum Schüler/zur Schülerin

Klasse:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	
E-Mail	
Bekenntnis	
Straße/Haus-Nr.	
PLZ/Ort	
Jahr der Einschulung	
Wiederholte Schuljahre/Klasse	
1. Fremdsprache/2. Fremdsprache	
Ethik/Religion	
Behandelnder Arzt	
Notfall-Verständigung?	
Krankenkasse	
Fahrausweis ja/nein	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter /Name, Vorname	
E-Mail	
Telefon privat	
Telefon dienstlich/Handy	
Vater /Name, Vorname	
E-Mail	
Telefon privat	
Telefon dienstlich/Handy	
Bei getrennt lebenden Eltern: Gemeinsames Sorgerecht?	- Bitte Bescheinigung über Sorgerecht beifügen -



Weitere Ansprechpartner

(z.B.: Großeltern, Erziehungsbeistand, Tagesgruppe, Jugendamt,...)

Name, Institution:	Telefonnummer:
Name, Institution:	Telefonnummer:
Name, Institution:	Telefonnummer:

Besondere Hinweise

Hinweise zu Erkrankungen:	
Einnahme von Medikamenten: (Welche?)	Zeitpunkt der Einnahme: (während der Schulzeit, selbstständig oder mit Begleitung)
Teilleistungsstörungen:	Datum der Diagnostik:

Sonstiges

--

Sonderpädagogischer Förderbedarf

Förderschwerpunkt:	Erstgutachten vom: Fortschreibungsgutachten:
--------------------	---

