

Erich Kästner Dresden

Zinzendorfstraße 4, 01069 Dresden

 (0351) 4951217

FAX (0351) 484 28 55

Mail: FOE_SfE_Zinz@dresdner-schulen.de

Schülerfragebogen

Klasse:

Schuljahr:

Schüler

Name:
 Geburtsname:
 Geburtsdatum:
 Staatsangeh.:

Vorname:
 Geschlecht:
 Geburtsort:
 Konfession:

Anschrift

wohnt bei (ggf.)
 Straße:
 PLZ / Ort:

Kreis:
 Land:
 Telefon:

Kind ist versichert bei: Mutter: Vater: Sonst./priv.

Mutter

erziehungsberechtigt:
 Name:
 PLZ / Ort:
 Telefon:

Vorname:
 Straße:
 E-Mail:

Vater

erziehungsberechtigt:
 Name:
 PLZ / Ort:
 Telefon:

Vorname:
 Straße:
 E-Mail:

Sonstiges für Notfälle, sollten beide

Eltern nicht erreichbar sein:

Art (Tante, Nachbar etc.)

Name:
 PLZ / Ort:
 Telefon:

Vorname:
 Straße:

erste Einschulung (Jahr):

Wiederholung einer Klassenstufe (welche)

Rückstellungv. Schulbes. ja: nein:

Ethik:
 Religion:

| bisher besuchte Schulen | von | bis |
|-------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Hortkind: ja: nein:

Schulweg:

allein:

Bus / Bahn (Linie)

wird abgeholt:

Privatfahrzeug:

Heimgezeit:

Fahrdienst:

ja:

nein:

Anschrift und Telefonnummer des Fahrdienstes:

Medikamente: (mit ärztlicher Verordnung)

bei Medikamentengabe bitte "Vordruck zur Medikamentengabe" ausfüllen

letzte Tetanusimpfung:

Masernimpfung:

Allergien / Unverträglichkeiten:
Krankenkasse:

versichert bei:

Krankenkasse:

weitere Kontakte:

Psychologe / Neurologe (Name, Anschrift, Telefonnummer):

Jugendamt (ASD, Ansprechpartner, Anschrift, Telefonnummer)

Familienhilfe (Name, Telefonnummer):

Diese Angaben benötigen wir für einen reibungslosen Ablauf des Schulbesuches sowie für Notfälle. Die Angaben nichterziehungsberechtigter Elternteile beruhen auf Freiwilligkeit. Betreffende Vollmachten und Nachweise bitte beifügen!

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Kind bei Ausfallstunden oder unvorhergesehenen Ereignissen die Schule vorzeitig verlassen darf.

ja:

nein:

Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: