



Katharinenbildung LSA
Katharinenstraße 1 a • 06295 Lutherstadt Eisleben
Tel. 0 34 75 / 60 20 94 • Fax 0 34 75 / 60 21 25
Kontakt@SKS-Katharinen.Bildung-LSA.de
<http://www.sks-katharinen.bildung-lsa.de>

Schüler-Stammblatt

Familienname/n _____ Vorname/n _____ Geschlecht _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort/Geburtsland _____ Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____

Postleitzahl _____ Ort _____ Straße _____ Hausnummer _____

Telefon Festnetz _____ Telefon mobil (Kind) _____ E-Mail-Adresse (Kind) _____

Krankenversicherung _____ Bei wem versichert? _____ Fahr Schüler? ja nein
Erstattung? ja nein

Masernimpfung? ja (Nachweis vorlegen) nein Mein Kind muss Medikamente einnehmen? _____

Mein Kind hat Lernstörungen? _____ vorliegender Förderbedarf laut Gutachten? _____

Mein Kind darf alleine das Schulgelände verlassen? ja nein
Mein Kind darf fotografiert werden? ja nein Mein Kind darf baden/schwimmen? ja nein

Mein Kind ist ein Nichtschwimmer (Seepferdchen) Schwimmer und hat folgende Schwimmstufe (Kopie vom Schwimm-
ausweis beifügen) _____

Sorgeberechtigte:	Mutter	Vater	Sonstige
Art des Verhältnisses zum Kind (z. B. Verwandte, Pflegeeltern, Betreuer, Heimleiter, u. ä.): Name, Vorname bzw. Bezeichnung der Einrichtung und Adresse, wenn von Kindadresse abweichend			
Familienname/n			
Vorname/n			
Postleitzahl, Ort			
Straße, Hausnummer			
Telefon Festnetz			
Telefon mobil			
E-Mail-Adresse			

Lutherstadt Eisleben, den _____

Unterschrift Sorgeberechtigte

Unterschrift Sorgeberechtigter