

Schülerbogen



Name des Schülers/Schülerin:	Geburtsdatum:
Erziehungsberechtigte:	
<u>Name der Mutter:</u>	Adresse:
Tel.Nr. privat	Tel.Nr. Arbeit
Handy:	email:
<u>Name des Vaters:</u>	Adresse:
Tel.Nr. privat	Tel.Nr. Arbeit
Handy:	email:
1. Kontaktpersonen des Kindes (Oma, Nachbarn)	
Tel.Nr. privat	Tel.Nr. Arbeit
Handy:	
2. Kontaktpersonen des Kindes (Oma, Nachbarn)	
Tel.Nr. privat	Tel.Nr. Arbeit
Handy:	
<u>Heimweg:</u>	
selbständig mit dem Bus	wird abgeholt
<u>Religion:</u>	
<u>Gesundheit:</u>	
Allergien (laut Arzt):	
regelmäßige Medikamenteneinnahme - bitte Rücksprache mit den Betreuern:	
ADS	
ADHS	
Legasthenie	
andere Besonderheiten:	
schulische Schwächen:	
Besondere Begabungen (z.B. Gitarre, Ballett, Basteln):	
<p>Ich bin damit einverstanden, dass as OGTS-Team Einsicht in die Halbjahreszeugnisse der Kinder/Jugendlichen nehmen darf, um eine optimale Förderung bzw. Unterstützung gewährleisten zu können. Zeugnisinformationen unterliegen der Schweigepflicht des pädagogischen Betreuungsteams der OGTS.</p>	
_____ Unterschrift der Erziehungsberechtigte	