

Neustadt-Sekundarschule Weißenfels

Novalisstr. 11, 06667 Weißenfels
Telefon: 03443/205036, Fax: 03443/239877
E-Mail: neustadtschule@t-online.de
Homepage: www.neustadt-schule.de



BURGEN
LANDKREIS

Schule ohne Rassismus
Schule mit Courage

Stammdatenblatt

1.) Schüler-Stammdaten (Bitte vollständig, gewissenhaft und deutlich ausfüllen!)

Schüler/ in:

Nachname Vorname

Geburtsdatum Geburtsort, Geburtsland

PLZ Ort (und evtl. Ortsteil) Straße und Hausnummer

Staatsangehörigkeit Muttersprache Krankenkasse Versichert bei (Mutter/ Vater)

Geschwisterkinder: ja / nein Wenn ja, Anzahl: _____

diagnostizierter Förderschwerpunkt (lernen, emotional, sozial,..): ja / nein _____

diagnostizierte Lernstörung (LRS, Dyskalkulie, ADHS, ADS): ja / nein _____

Krankheiten (Epilepsie, Asthma, usw.): _____

einzunehmende Medikamente: _____

Datum der Einschulung: _____

Mutter: sorgeberechtigt ja / nein

Name Vorname Handynummer Dienstnummer

Bei abweichender Anschrift:

PLZ Ort (und evtl. Ortsteil) Straße und Hausnummer

Vater: sorgeberechtigt ja / nein
