



Anlage zum Schülerpersonalblatt

Folgende Angaben benötigen wir für unsere erfolgreiche pädagogische Arbeit:

Daten Schüler/in

Vorname _____ Name _____

Straße/Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Mobiltelefon
(Schüler/in) _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort/Land _____

Staatsangehörigkeit _____ Muttersprache _____

Aufenthaltsstatus: Duldung unbefristet Gestattung befristet bis: _____

Betreuung durch Einzelfallhilfe Familienhilfe Jobpilot/in Jugendhilfe WG/ Heim Berufseinstiegsbegleitung

Name/Behörde/Träger _____

Telefonnummer _____

E-Mailadresse _____

Unterstützende Dienste Arbeitsagentur/Jobcenter/ REHA-Beratung Jugendamt sonstige Dienste

Kontaktperson _____

Tel./ E-Mail _____

letzte festgestellte Förderschwerpunkte

Lernen Hören Emotional-soziale Entwicklung Geistige Entwicklung

Sprache Sehen Körperlich-motorische Entwicklung Autismusspektrumsstörungen

Vorliegende Teilleistungsstörungen LRS AD(H)S Dyskalkulie sonstige

Die folgenden Angaben benötigen wir, um im Notfall angemessen reagieren zu können:

Erkrankungen Epilepsie Diabetes Asthma sonstige _____

Medikamente nein ja, welche _____

Schwerbehinderung mit _____% mit Begleitung „B“ mit Hilfsbedürftigkeit „H“ Fahrdienst

Ansprechpartner: _____ Telefonnummer: _____

Personensorgeberechtigt

Vater

Mutter

Vorname _____

Nachname _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Mobiltelefon _____

Im Notfall _____

Wir bitten Sie, Änderungen zu den obigen Angaben zeitnah dem Sekretariat zu melden.

Datum _____

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r oder gesetzliche/r Vertreter/in) _____