

Betreuungsblatt



<i>Name der/des Studierenden:</i>	<i>Geburtsdatum:</i>
<i>Adresse:</i>	
<i>Staatsbürgerschaft:</i>	<i>Bundesland:</i>
<i>Erstsprache:</i>	<i>Religion:</i>
<i>E-Mail:</i>	<i>Handy-Nr.:</i>

Im Falle eines Unfalls, einer Erkrankung etc. ist/sind zu benachrichtigen:

<i>Name/n:</i>
<i>Erreichbarkeit (Handy und/oder Festnetz):</i>
<i>E-Mail:</i>
<i>Sondervereinbarungen:</i>

Gesundheitliche Hinweise

<i>Dauermedikation:</i>	
<i>Allergien, bisherige Operationen, Krankheiten etc.:</i>	
<i>SV-Nr. der Schülerin/des Schülers</i>	<i>Mitversichert bei SV-Nr.:</i>
<i>Dienstgeber der/des Versicherten:</i>	

Änderungen, die sich im Laufe des Schuljahres ergeben, sind unverzüglich der/dem gruppenführenden SozialpädagogIn mitzuteilen!