

Klosterhof 2, 89143 Blaubeuren Tel.: 07344-962610, Mail: ephorat@seminar-blaubeuren.de

Gesundheitsfragebogen zum Landexamen

An die Erziehungsberechtigten der/des in das Evangelische Seminar aufzunehmenden Schülerin/s

Name der SchülerIn	
geboren am	
in	
Hat bzw. hatte Ihre Tochter / Ihr Sohn ansteckende o sonst ernstliche Krankheiten?	der 🗖 Nein 🗖 Ja
Wenn ja, welche und wann?	
Leidet Ihre Tochter / Ihr Sohn an Allergien?	☐ Nein
Leidet inre rochter / inr 30im an Allergiens	☐ Ja
Wenn ja, welche?	
Nimmt Ihre Tochter / Ihr Sohn regelmäßig	☐ Nein
Medikamente?	☐ Ja
Wenn ja, welche?	
Weining, weiene.	
Hatte Ihr Sohn/Ihre Tochter Unfälle oder Operatione	n? □ Nein □ Ja
	3
Welche und wann?	
Wir bestätigen die Vollständigkeit und Korrektheit der oben stehenden Angaben.	
Ort und Datum Untersch	riften der heiden Frziehungsberechtigten