



Klosterhof 2, 89143 Blaubeuren
Tel.: 07344-962612, 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 oder
sonst ernstliche Krankheiten? Nein
 Ja

Wenn ja, welche und wann?

Leidet Ihre Tochter / Ihr Sohn an Allergien? Nein
 Ja

Wenn ja, welche?

Nimmt Ihre Tochter / Ihr Sohn regelmäßig
Medikamente? Nein
 Ja

Wenn ja, welche?

Hatte Ihr Sohn/Ihre Tochter Unfälle oder Operationen? Nein
 Ja

Welche und wann?

Ich/Wir stimme(n) einer ärztlichen Untersuchung unserer(s)/meiner(s) Tochter/Sohnes nach Aufnahme in das Seminar Blaubeuren durch den jeweiligen Seminararzt (Schularzt) zu und ermächtige(n) diesen, die Ergebnisse dem Ephorat bzw. Vorstand der Evangelischen Seminarstiftung in Stuttgart mitzuteilen.

Wir bestätigen die Vollständigkeit und Korrektheit der oben stehenden Angaben.

Ort und Datum

Unterschriften der beiden Erziehungsberechtigten