



Klosterhof 16, 75433 Maulbronn,
Tel.: 07043/95509-0, Mail: info@seminar-maulbronn.de

Gesundheitsfragebogen zur Aufnahme in das Ev. Seminar

An die Sorgeberechtigten
Der:Des in das Evangelische Seminar aufzunehmenden Schülerin:s

Name (Schüler:in)

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

Wenn ja, welche und wann?

Hat/Hatte Ihr Sohn / Ihre Tochter psychische Störungen/
Erkrankungen? ☐ Nein
☐ Ja

Wenn ja, welche und wann?

Wir bestätigen die Vollständigkeit und Korrektheit der oben stehenden Angaben.

Ort und Datum

Unterschriften der Sorgeberechtigten