Christophorus-Schule München
Privates Förderzentrum, emotionale und soziale Entwicklung
Leibengerstraße 16, 81829 München, (089) 99 14 88 – 0

Schülerbogen der Christophorus-Schule/HPT-S

Schuljahr 2027/2028

1. Schüler/in:

(Name und Vorname des Schülers/der Schülerin)	(Geburtsdatum)	(Geburtsort)
(Staatsangehörigkeit)	(Familiensprache)	(Religion)
(Straße und Hausnummer)	(Postleitzahl, Wohnort)	

2. Erziehungsberechtigte:

(Art: Mutter, Vater, etc.)	(Name und Vorname)	(derzeit ausgeübter Beruf)
(Straße und Hausnummer)	(Postleitzahl, Wohnort)	(Telefonnummern/Email-Adresse)
Sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein		

3. weiterer Erziehungsberechtigter:

(Art: Mutter, Vater, etc.)	(Name und Vorname)	(derzeit ausgeübter Beruf)
(Straße und Hausnummer)	(Postleitzahl, Wohnort)	(Telefonnummern/Email-Adresse)
Sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein		

4. Notfall:

Im Notfall (z.B. Erkrankung) darf folgende Person informiert werden, falls keiner der Erziehungsberechtigten erreicht wird: (Name und Telefonnummer)

5. Zuständige Ansprechpartner im SBH/Jugendamt/LRA:

(zuständiges Sozialbürgerhaus/Jugendamt)	(Ansprechpartner mit Telefonnummer)

6. Aktueller Förderort:

Art (z.B. Kindergarten, HPT-V, SVE, Schule, HPT, Hort…) und Name der Einrichtung	(Anschrift, Ansprechpartner mit Telefonnummer)
(ganztägige Förderung im CSV geplant – bitte ankreuzen) ☐ HPT / SPTG ☐ benötigt Fahrdienst (Eltern stellen Antrag bei BSA)	

7. Medizinisches:

Folgende Erkrankungen sind uns bekannt (z.B. Epilepsie, Diabetes…):
Mein Sohn/meine Tochter nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein (Einnahmeplan mit genauer Bezeichnung und Dosis):
Wir sind bei folgendem/r Kinder- und Jugendpsychiater/in folgender Klinik in regelmäßiger Behandlung:

8. Nachweis Masernschutz vorhanden: ☐

.....

Datum, Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

(Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt dieser mit seiner Unterschrift, dass er im Einvernehmen mit dem anderen Elternteil handelt oder dass ihm das Sorgerecht alleine zusteht.)