



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

Gesundheitsfragebogen zum Landexamen 2026

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

Name der 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

Welche und wann?

Ich/Wir stimme(n) einer ärztlichen Untersuchung unserer(s)*meiner(s) Tochter*Sohnes nach Aufnahme in das Seminar Maulbronn 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