



## STADT ZWICKAU Krankenhausschule

Stadtverwaltung Zwickau · Postfach 20 09 33 · 08009 Zwickau

Schule:

**Sitz: Karl-Keil-Straße 35 (Haus 11), 08060 Zwickau**

Telefon: +49 **375 2118115**

Telefax: +49 **375 2118114**

E-Mail\*: **KHS-Zwickau@enviatel.net**

Ihre Nachricht vom:

Ihr Zeichen:

Geschäftszeichen:

(bitte bei Antwort angeben)

Zwickau, ...

Name des/r Schülers/Schülerin

### **Anforderung von Lehrstoff/ LK, Klassenarbeiten bzw. Förderplan**

Sehr geehrte Damen und Herren der Schulleitung,

oben genannte(r) Schüler/in wird zurzeit an unserer Schule beschult.  
Die Eltern bzw. Sorgeberechtigten haben uns die Kontaktaufnahme mit der  
Stammschule schriftlich genehmigt.

Wir benötigen die Zuarbeit für den Unterricht in Mathematik, Deutsch, Sachunterricht  
und gegebenenfalls Englisch.

Bitte leiten Sie entsprechende Formulare an die/den zuständige(n) Klassenleiter/in  
weiter. Für eine schnelle Bearbeitung wären wir dankbar.

Bitte bedenken Sie eine erneute Zusendung von Stoffinhalten bei längerer Behandlungs-  
dauer! Danke.

Nach einer durchgängigen Beschulungszeit von mindestens 4 Wochen erhalten Sie  
von uns eine Pädagogische Mitteilung.

Mit freundlichen Grüßen

Krankenhausschule Zwickau

Anlage

© KHS Zwickau

Stadtverwaltung Zwickau · Hauptmarkt 1 · 08056 Zwickau · Telefon: 0375 83-0 · Fax: 0375 83-8383 · [www.zwickau.de](http://www.zwickau.de)\*

Sparkasse Zwickau: IBAN: DE86 8705 5000 2244 0039 76

BIC: WELADED1ZWI

Hypovereinsbank: IBAN: DE87 8702 0088 0009 2000 02

BIC: HYVEDEMM441

Commerzbank: IBAN: DE72 8704 0000 0255 6355 00

BIC: COBADEFFXXX

Gläubiger Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000013255

\* Der Zugang für elektronisch signierte und für verschlüsselte elektronische Dokumente ist nur unter bestimmten Voraussetzungen eröffnet.  
Geltende Regelungen, Informationen und Erläuterungen finden Sie auf unserer Homepage [www.zwickau.de/esignatur](http://www.zwickau.de/esignatur).



[www.900jahre-zwickau.de](http://www.900jahre-zwickau.de)



**STADT ZWICKAU**  
**Krankenhauschule**

**Schülerdaten**

Stammschule

Klasse/Klassenleiter(in)

Name des Schülers

Geburtsdatum

Wohnort

Bitte jeweils Angaben zu Lehrwerk/Verlag/Arbeitsheft. Vielen Dank.

1. Mathematik:

---

---

---

2. Deutsch:

---

---

---

3. Sachunterricht:

---

---

---

4. Englisch:

---

---

---

Für weiteren Lernstoff bitte Blatt anhängen. Vielen Dank.

5. Lernverhalten/Lerneinschätzung:

---

---

---

---

---

Zusammenarbeit mit Schule und Eltern:

---

---

---

© KHS Zwickau

Stadtverwaltung Zwickau · Hauptmarkt 1 · 08056 Zwickau · Telefon: 0375 83-0 · Fax: 0375 83-8383 · [www.zwickau.de](http://www.zwickau.de)\*

Sparkasse Zwickau: IBAN: DE86 8705 5000 2244 0039 76  
Hypovereinsbank: IBAN: DE87 8702 0088 0009 2000 02  
Commerzbank: IBAN: DE72 8704 0000 0255 6355 00

BIC: WELADED1ZWI  
BIC: HYVEDEMM441  
BIC: COBADEFFXXX

Gläubiger Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000013255

\* Der Zugang für elektronisch signierte und für verschlüsselte elektronische Dokumente ist nur unter bestimmten Voraussetzungen eröffnet. Geltende Regelungen, Informationen und Erläuterungen finden Sie auf unserer Homepage [www.zwickau.de/esignatur](http://www.zwickau.de/esignatur).



[www.900jahre-zwickau.de](http://www.900jahre-zwickau.de)