

Personalien Schüler/in	
Name:	Heimatort:
Vorname:	Nationalität:
Geburtsdatum:	Umgangssprache/Fremdspr.:
Geschlecht: w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	Konfession:
AHV-Nr.:	

Personalien Eltern	
Name, Vorname Mutter:	Telefon Privat:
Name, Vorname Vater:	Telefon Geschäft:
Adresse:	Natel Mutter:
PLZ, Ort:	Natel Vater:
Neue Adresse	E-Mail Eltern:
AHV-Nr. Mutter:	
AHV-Nr. Vater:	

Evtl. getrenntlebender Elternteil	
Name, Vorname	Telefon Privat
Adresse	Natel
PLZ, Ort	

Neueintritt
Eintrittsdatum:

Herkunftsschule	
Ehem. Lehrperson:	Ehem. Klasse:
E-Mailadresse:	Repetitionen:
Schuljahre bisher ohne Kindergarten:	
Aktuelle Therapien/Bemerkungen: (DaZ, Logopädie, Legasthenie, Dyskalkulie usw.)	

Wichtige Hinweise für die Schule
Allergien / Unverträglichkeiten / Eierallergie:
Hausarzt:
Verschiedenes: