**Schülerkarte / Anmeldung Schuljahr**

**Personalien Schüler**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht  m  w

Heimatort

Nationalität

AHV-Nummer

Muttersprache       Zweitsprache

Deutschkenntnisse  gut  genügend  wenig bis keine

Konfession  röm. katholisch  reformiert  andere  
  konfessionslos

Wohnadresse

PLZ/Ort

**Personalien Mutter Personalien Vater**

Name       Name

Vorname       Vorname

Adresse       Adresse

PLZ/Ort       PLZ/Ort

Tel. Privat       Tel. Privat

Natel für Notfälle       Natel für Notfälle

Mail Mutter       Mail Vater

Sorgerecht  Mutter/Vater  Mutter  Vater

**Herkunftsschule**

Schulort       Eintritt

Klassenlehrperson Name, Vorname        
Emailadresse       Telefon

Schuljahre bisher (ohne Kindergarten)        
Repetitionen

**Aktuelle Therapien/Bemerkungen: (DaZ, Logopädie, Legasthenie, Dyskalkulie usw.)**

**Allergien**

**Unterschriften Erziehungsberechtigte**

**................................................................. ....................................................................**