

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 <input type="checkbox"/> Mutter/Vater	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> 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

.....

.....