

# Personalienblatt

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Tel.Nr./Natel Nr. \_\_\_\_\_

Notfalltelefonnummer \_\_\_\_\_

Heimatort (Kanton) \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Muttersprache \_\_\_\_\_

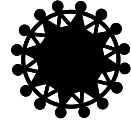
Für Fremdsprachige  keine  wenig  gut

Deutschkenntnisse \_\_\_\_\_

Vornamen Mutter/Vater \_\_\_\_\_

Berufe Mutter/Vater \_\_\_\_\_

Geschwister (Name/Jg.) \_\_\_\_\_



**Zahnarzt** \_\_\_\_\_

**Arzt** \_\_\_\_\_

**Krankenkasse** \_\_\_\_\_

**An diesem/n Wochentag/en ist regelmässig niemand zuhause**

\_\_\_\_\_

**Allergien/Krankheiten** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Abklärungen (Datum)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Therapien (Datum)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Fotos veröffentlichen**

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass die Schule Fotos (z.B. Skilager, Herbstausflug) von unseren Kindern/von unserem Kind auf der Homepage oder in der Broschüre o.ä. veröffentlicht.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_