

Eintrittsdatum:

Klasse:

Kind

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Konfession:

Geschlecht

weiblich

männlich

Heimatort/Land

Muttersprache

Familiensprache:

Deutschkenntnisse

ja

wenig

nein

in der Schweiz seit

Adresse neu:

Adresse alt:

Bei Zuzug (vorherige Schule/Wohnort)

Besuchte Klasse:

..Telefon-Nr. der Schule:

Eltern

Name/Vorname des Vaters

Name/Vorname der Mutter

Telefon (Festnetz/Mobil) Vater

Telefon (Festnetz/Mobil) Mutter:

Telefon Hauptnummer für Kontaktaufnahme:

E-Mail Vater:

E-Mail Mutter:

Geschwister

Vornamen/Geburtsdaten

Wichtige Informationen des Kindes

Kinderarzt

Name

Adresse

Telefonnummer

Betreuungsperson

Name

Adresse

Telefonnummer

Allergien

Bienenstich, Pollen, Milch, Erdbeeren, Anderes..

Benötigte Medikamente

Name, Dosierung

Therapien / Abklärung

Ergotherapie, Logopädie

Weiteres

Bemerkungen, Anliegen

Bemerkungen: .

Döttingen, den

Unterschrift der Eltern:

Zutreffendes ankreuzen