**Personalien Schüler / Schülerin**

Name\*:  Vorname:  Geb.Dat.: 

Geschlecht  m.  w.

Adresse\*: 

Konf.:  Mutterspr.:  Nationalität: 

Deutschkenntnisse:  gut  mässig  keine

Therapien:  Logo  DaZ  Lega

Besonderes (Allergien etc.): 

Impfbüchlein vorhanden:  ja nein

Umzug per:  von: 

Aus Klasse: 

**Personalien Eltern** (Felder mit \* nur ausfüllen, falls innerhalb der Familie nicht identisch)

**Sorgerecht:**  gemeinsam  Mutter  Vater

**Mutter:** Name\*:  Vorname: 

 Adresse\*: 

 Tel. P.: Tel. G.:  Natel: 

 E-Mail:  Mutterspr.: 

 Beruf: 

**Mutter:** Name\*:  Vorname: 

 Adresse\*: 

 Tel. P.: Tel. G.:  Natel: 

 E-Mail:  Mutterspr.: 

 Beruf: 

**Fremdbetreuung bei Abwesenheit der Eltern (Name/Tel.):**

 Name\*:  Vorname: 

 Tel. P.: Natel: 

**Bemerkungen / Geschwister:**