

# Personalienblatt (Eintritt Kindergarten)

## Kind

Name \_\_\_\_\_

Vorname w/m \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Strasse / Ort \_\_\_\_\_

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

Nationalität \_\_\_\_\_

Muttersprache \_\_\_\_\_

### **Für Fremdsprachige**

Deutschkenntnisse des Kindes  keine  wenig  gut

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

Zahnarzt \_\_\_\_\_

Arzt \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

AHV-Nr. \_\_\_\_\_

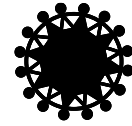
An diesem/n Wochentag/en ist regelmässig niemand zuhause

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Abklärungen (Datum) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

## Eltern

Vorname/Name  
Mutter \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Vater \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Tel. Nr. Mutter/Vater \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail für Schulinfo \_\_\_\_\_

Telefon für Rundtelefon \_\_\_\_\_

Notfalltelefonnummer \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte Personen:

Mutter + Vater                       Nur Mutter                       Nur Vater

Andere Adresse: \_\_\_\_\_

### Fotos veröffentlichen

Wir sind/Ich bin damit einverstanden,     Wir sind/Ich bin nicht 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: \_\_\_\_\_