



Personalienblatt Schule Deitingen (bitte in Blockschrift ausfüllen)

Personalien des Kindes (m <input type="checkbox"/> w <input checkbox"="" type="checkbox/>)</th></tr></thead><tbody><tr><td>Name, Vorname:</td><td></td></tr><tr><td>Geburtsdatum:</td><td></td></tr><tr><td>Sozialversicherungsnummer:</td><td>756. _____</td></tr><tr><td>Adresse, PLZ / Ort:</td><td></td></tr><tr><td>Konfession:</td><td></td></tr><tr><td>Muttersprache:</td><td></td></tr><tr><td>Deutschkenntnisse:</td><td>gute <input type="/> wenig <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/>	
Heimatort (Ort/Kanton):	
Heimatland (wenn nicht CH):	
Spielgruppe besucht:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Geschwister: (Vorname, Name und Geburtsdatum)	
Weitere Kontaktperson(en): (Grosseltern / NachbarIn / Tagesmutter / usw.)	
Allergien/Medikamente:	
Von diesen Fachstellen war / ist unser Kind bereits betreut worden (Heilpädagogische Früherziehung / Schulpsychologischer Dienst / Kinder & Jugendpsychiatrischer Dienst / Logopädie / Ergotherapie...)	
Weitere Bemerkungen:	



Personalien der Mutter (gesetzliche Vertretung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>)	
Name, Vorname der Mutter:	
Adresse, PLZ/Ort:	
Telefonnummer Festnetz:	
Telefon Geschäft:	
Handynummer:	
Mailadresse privat:	
Mailadresse Geschäft:	

Personalien des Vaters (gesetzliche Vertretung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>)	
Name, Vorname des Vaters:	
Adresse, PLZ/Ort:	
Telefonnummer Festnetz:	
Telefon Geschäft:	
Handynummer:	
Mailadresse privat:	
Mailadresse Geschäft:	

Datum/Unterschrift Eltern:
