

Personalblatt

Schuldirektion Primarschule Düdingen, Alfons Aeby Strasse 2, 3186 Düdingen



Schülerin/Schüler:

Name:	
Vorname:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> ♀ w <input type="checkbox"/> ♂ m
Adresse neu:	
Adresse alt:	
Zügeltermin:	
Geburtsdatum:	
Nationalität:	
Heimatort:	
Muttersprache:	
Bei fremdsprachigen Kindern: Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine
Konfession:	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch-reformiert <input type="checkbox"/> andere / ohne
AHV-Nummer:	
Schule / Klasse bisher:	
Lehrperson bisher u. Telefon:	

Ihr Kind wird unterstützt durch:

- Logopädie Psychologie Psychomotorik
 andere _____
 Therapeut/in _____

Alle Daten werden vertraulich behandelt.

Mutter :

- gleiche Adresse wie Kind
 andere (bei Bemerkungen notieren)

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Festnetz:	
Mobile:	
E-Mail Privat:	

Vater:

- gleiche Adresse wie Kind
 andere (bei Bemerkungen notieren)

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Festnetz:	
Mobile:	
E-Mail Privat:	

Sorgerecht:

- beide Vater Mutter

Bemerkungen:

Tageseltern / Kontaktperson:
