

Personalien Schülerin/Schüler			
Name			
Vorname (Rufname unterstreichen)			
Geschlecht		männlich	weiblich
Wohnadresse PLZ / Ort			
E-Mail Schüler/in			
Geburtsdatum		Mobile-Nr.- Schüler/in	
Heimatort/Heimatland (Nationalität Schüler/in)			
Versicherten-Nr. (AHV-Nr.)			
Muttersprache/ Erstsprache			
Deutschkenntnisse		gut	mittel keine
In der Schweiz seit (Datum)		Ausländerausweis	

Erziehungsberechtigte			
		Vater	Mutter
Name	Vorname		
Beruf			
Muttersprache			
Heimatort / Nationalität			
Mobile			
Geschäft			
E-Mail			

Telefon (Familienummer / öffentlich für Listen / am besten erreichbar)	
---	--

Für Alleinerziehende: (Bitte geben Sie an, wem die Korrespondenz zugestellt werden soll)	Vater	Mutter	Andere
---	-------	--------	--------

Geschwister	
Name	Jahrgang

Bitte wenden

Gesundheitszustand Schüler/in

Die Angaben sind freiwillig. Bitte entscheiden Sie, welche für die Schule wichtigen Angaben Sie machen möchten.

Asthma / Allergien / Diabetes
 Schwerhörigkeit /
 Sehschwäche Medikamente
 Andere Krankheiten

Angaben für Zuzüger

Zuzug von	
Bisherige Adresse	
Neue Adresse gültig ab	
Besuchte Schule	
Aktuelle Klasse	
Anzahl Schuljahre	
Besucher Zusatz- / Wahlfach- / fakultativer Unterricht	

Bemerkungen	
--------------------	--

Datum	Unterschrift(en) der Eltern / der Erziehungsberechtigten
--------------	---