



Kindergarten und Primarschule Wahlen

PERSONALIENBLATT für Kindergarten Klasse der Primarschule

Name des Kindes:	
Vorname des Kindes:	
Geschlecht:	
Adresse:	
Geburtsdatum:	
Allergien / Krankheiten / Medikamente:	
Konfession:	
Besuch Religionsunter- richt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nationalität:	
Muttersprache:	
Für Fremdsprachige:	Kind spricht <input type="checkbox"/> kein <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut deutsch Seit wann leben Sie in der Schweiz?
Benötigen Sie einen Dolmetscher bei Eltern- gesprächen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein welche Sprache:
Name(n) Erziehungsbe- rechtigte / haben Sorge- recht: Adresse, wenn abweichend von Adresse des Kindes	Name:..... Vorname: Adresse:..... Name: Vorname: Adresse:.....

Telefonnummer:																			
Notfallnummern:	1.Name: Nr. 2.Name: Nr.																		
E-Mail (fakultativ):																			
Veröffentlichung von Schulfotos:	Unser Kind darf auf Schulfotos zu sehen sein, die veröffentlicht werden. (Homepage, Wahlen-info...) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																		
Besuch Schule bei Ausfall der Lehrperson:	<input type="checkbox"/> Unser Kind benötigt bei einem Ausfall keine Betreuung in der Schule. <input type="checkbox"/> Wir wünschen / Ich wünsche, dass bei kurzfristigem Unterrichtsausfall infolge Arbeitsunfähigkeit der Lehrperson das Kind dennoch in der Schule betreut wird: <table style="margin-left: 40px;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Montag</th> <th>Dienstag</th> <th>Mittwoch</th> <th>Donnerstag</th> <th>Freitag</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vormittag</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nachmittag</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Vormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag														
Vormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
Nachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
Allgemeine Infos/ Bermerkungen																			
Hinweis Datenschutz:	Die Daten werden vertraulich und nur für schulische Zwecke verwendet. Die Daten werden bei Austritt gelöscht.																		

Ort / Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: