



Kindergarten und Primarschule Wahlen
Schulstrasse 1, 4246 Wahlen
Telefon 061 761 20 67
E-Mail sekretariat@schule-wahlen.ch
Internet www.schule-wahlen.ch

Personalienblatt bei Kindergarteneintritt - Schuljahr

Name des Kindes:	
Vorname des Kindes:	
Geschlecht:	
Adresse:	
Geburtsdatum:	
Konfession:	
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?
Telefonnummern und Mail der Eltern / Erziehungsberechtigten:	Name: Vorname: Telefon: Name: Vorname: Telefon: Sorgerecht: <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater E-Mail Adresse für Versand Infos (auch mehrere möglich):
Notfallnummern:	1. Name/Vorname: Telefon: 2. Name/Vorname: Telefon:

Bitte wenden

Veröffentlichung von Schulfotos:	Unser Kind darf auf Schulfotos zu sehen sein: <ul style="list-style-type: none"> • intern / im Schulhaus / Schulzimmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein • auf der Homepage und im Wahlen-Infoblatt <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: <div style="text-align: center; margin-left: 100px;"> Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag </div> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">Vormittag</td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nachmittag</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>								
Allergien / Krankheiten / Medikamente:													
Allgemeine Infos / Bemerkungen:													
Hinweis Datenschutz	Die Daten werden vertraulich und nur für schulische Zwecke verwendet. Die Daten werden bei Austritt gelöscht.												

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Hinweis: Dieses Formular wird nur einmalig bei Kindergarteneintritt abgegeben.