

# Personalien für die Schulverwaltung

## Primarschule St. Antoni



<b>Angaben der Schülerin / des Schülers:</b>		<input type="checkbox"/> Mädchen (w) <input type="checkbox"/> Junge (m)	
Name:		Vorname:	
Adresse:			
Geburtsdatum:		Konfession:	
Heimatort:		Nationalität:	
Muttersprache:		Weitere Sprachen:	
Krankenkasse:		Notfallnummer:	
Anmerkungen: Krankheiten, Allergien, Therapien, Fördermassnahmen, ... ..... ..... .....			
Geschwister (Vorname und Jahrgang): ..... ..... .....		<b>Für Fremdsprachige:</b> Herkunftsland: In der CH seit: Deutschkenntnisse: <input type="checkbox"/> sehr gute <input type="checkbox"/> gute <input type="checkbox"/> wenige <input type="checkbox"/> keine	
<b>Schulapotheke:</b> → kleinere Verletzungen und Übelkeiten dürfen behandelt werden gemäss Information in der Schulbroschüre: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN			
<b>Angaben der Erziehungsberechtigten:</b>			
<b>Mutter</b> <input type="checkbox"/> gesetzliche Vertreterin		<b>Vater</b> <input type="checkbox"/> gesetzlicher Vertreter	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Adresse, wenn abweichend:		Adresse, wenn abweichend:	
Handy-Nr:		Handy-Nr:	
Weitere Tel-Nr:		Weitere Tel-Nr:	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
E-Mail:		E-Mail:	
Beruf:		Beruf:	