



Schuleintritt per:

Zweckverband Kreisschule Gäu

Personalblatt Schülerin / Schüler - Neuaufnahme

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon/Handy: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

AHV-Nummer: _____ (siehe Krankenkassenkarte)
(wird ausschliesslich für schuladministrative Zwecke verwendet)

Muttersprache: _____ Nationalität: _____

Heimatort: _____ Konfession: _____

Name, Vorname Mutter: _____

Adresse (falls nicht gleich): _____

Handy-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Name, Vorname Vater: _____

Handy-Nr.: _____

Adresse (falls nicht gleich): _____

E-Mail-Adresse: _____

Regelung der elterlichen Sorge:

☐ Gemeinsame elterliche Sorge

☐ Alleinige elterliche Sorge bei: _____

Änderungen der elterlichen Sorge sind der Schule bitte unverzüglich mitzuteilen.

Jetzige Klasse/Lehrperson: _____

Jetziger Schulort: _____

Wichtige Bemerkungen

(z. B. Allergien, Asthma, Herzfehler oder andere relevante gesundheitliche Einschränkungen)

Datum / Unterschrift gesetzliche Vertretung: _____