Zweckverband Kreisschule Gäu

Schuleintritt per:

Personalblatt Schülerin / Schüler - Neuaufnahme

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Wohnort: _____

Telefon Privat: _____

Natel-Nr. _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

AHV-Nummer: _____ (siehe Krankenkassenkarte)

Muttersprache: _____ Nationalität: _____

Heimatort: _____ Konfession: _____

(Für ref./kath. Schülerinnen und Schüler ist der Religionsunterricht ein obligatorisches Schulfach)

Name, Vorname Mutter: _____

Adresse (falls nicht gleich): _____

Natel-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Name, Vorname Vater: _____

Natel-Nr.: _____

Adresse (falls nicht gleich): _____

E-Mail-Adresse: _____

Jetzige Klasse/Lehrperson: _____

Jetziger Schulort: _____

Wichtige Bemerkungen
(Allergien, Asthmatiker, Herzfehler oder andere gesundheitliche Gebrechen)

_____

_____

Datum: _____ Unterschrift Eltern: _____