

Schülerdatenblatt zum Schuleintritt

Für unsere Schülerkartei benötigen wir die nachstehenden Angaben. Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus und senden Sie ihn an die untenstehende Adresse der Schulverwaltung. Besten Dank.

Angaben zur Schülerin zum Schüler

Nachname des Kindes	
Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse/ Hausnummer	
PLZ/ Ort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
AHV-Nummer	
Bürgerort/ Kanton oder Herkunftsland	
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> kann sich verständigen <input type="checkbox"/> fast keine
Umgangssprache zu Hause	
Muttersprache(n) / Erstsprache(n)	
Konfession	
Krankenkasse	Name, Adresse: _____ Versicherungsnummer: _____
Eintritt in die Schule Hedingen	
Zuletzt besucht	<input type="checkbox"/> Kinderkrippe <input type="checkbox"/> Spiel- & Waldspielgruppe <input type="checkbox"/> Kindergarten _____ Lehrperson _____ <input type="checkbox"/> Primarschulklasse _____ Lehrperson _____ <input type="checkbox"/> Sekundarschulklasse _____ Lehrperson _____
Gesundheit Allergien(Heuschnupfen/Bienenstiche etc.) /Asthma / Diabetes / Medikamente)	<input type="checkbox"/> Ja, nämlich: <input type="checkbox"/> Nein, keine <input type="checkbox"/> Muss regelmässig folgende Medikamente einnehmen:
Schwimmkenntnisse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> Fortgeschritten (300m) <input type="checkbox"/> Könnner (1000m)

Betreuung über Mittag

An welchen Tagen wird Ihr Kind über Mittag auswärts betreut?

Montag

- Chinderhuus
 andere Lösung

Dienstag

- Chinderhuus
 andere Lösung

Mittwoch

- Chinderhuus
 andere Lösung

Donnerstag

- Chinderhuus
 andere Lösung

Freitag

- Chinderhuus
 andere Lösung

Bitte auch die Rückseite ausfüllen!

Publikation von Fotos auf denen mein Kind erscheint (ohne Namensnennung).	<input type="checkbox"/> ja, ich bin einverstanden	<input type="checkbox"/> Nein, ich wünsche keine Publikation
Weitergabe meiner Mailadresse an den Elternrat Schule Hedingen (ERSH)	<input type="checkbox"/> ja, ich bin einverstanden	<input type="checkbox"/> Nein, ich wünsche keine Weitergabe
<p>Angaben zu den Eltern bzw. zum Inhaber der elterlichen Sorgspflicht</p> <p>Diese Angaben sind freiwillig. Sie erleichtern uns damit die Zusammenarbeit mit Ihnen. Wenn wir vollständige Angaben erhalten, können wir alle an der Erziehung und Betreuung beteiligten Personen mit den wichtigen Informationen der Schule bedienen und im Notfall erreichen. Besten Dank für das vollständige Ausfüllen.</p>		
<input type="checkbox"/> Eltern (gemeinsam) <input type="checkbox"/> Vormund	<input type="checkbox"/> Mutter (allein erziehend) <input type="checkbox"/> Beistand	<input type="checkbox"/> Vater (allein erziehend) <input type="checkbox"/> Tagesbetreuung
Familiennachname		
Vorname Mutter		
Vorname Vater		
Nachname der Mutter, falls anders lautend als Familiennachname		
Beruf Mutter		
Beruf Vater		
Aktuelle Wohn-Adresse Mutter		
Aktuelle Wohn-Adresse Vater		
Angaben zum Vormund/Beistand/ Tagesbetreuung	Name _____ Telefon _____	Vorname _____ Mobile _____
Telefon P Telefon G Mobile Email	Mutter _____ _____ _____	Vater _____ _____ _____
Geschwister	Vorname _____ Geburtsdatum _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____	
Bemerkungen		
Ort und Datum		
Unterschrift Erziehungsberechtigte		