



SCHULE STETTEN
Schulsekretariat
Schulhaus Egg
5608 Stetten
056 485 85 88

Schülerkarte für Kindergarten und Schule

Bitte gut leserlich mit Kugelschreiber ausfüllen

Vorname des Kindes _____

Name des Kindes _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

email _____

Konfession _____

Heimatort _____

Nationalität _____

Erstsprache _____

Weitere Sprachen _____

Deutschkenntnisse gut mittel keine

Ist Ihr Kind Rechtshänder Linkshänder

Geschlecht weiblich männlich

Name / Vorname der Mutter _____

Beruf _____

Mobile _____

Adresse (falls anders wie Kind) _____

Name / Vorname des Vaters _____

Beruf _____

Mobile _____

Adresse (falls anders wie Kind) _____

Erziehungsberechtigte Mutter Vater Beide

Gesundheitliche Auffälligkeiten _____

Allergien _____

Bisher erfolgte Abklärungen/Therapien _____

Hausarzt des Kindes _____

Krankenkasse _____

Zahnarzt _____

Geschwister des Kindes: _____

(Name und Jahrgang) _____

Sonstiges/Ergänzungen _____

Bitte dieses Formular ausgefüllt retournieren an:
Schulsekretariat, Frau Tina Verboon, Schulhausstrasse 5, 5608 Stetten