

Personalien des Kindes

Name		Vorname	
Adresse		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht	
Nationalität		Heimatort	
Muttersprache		Deutschkenntnisse	gut <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/>
Eintritt woher?		Konfession	
Sorgerecht	Gemeinsam <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>

Geschwister

Name		Geb. Datum	
Name		Geb. Datum	
Name		Geb. Datum	

Personalien der Eltern

Name Elternteil A		Name Elternteil B	
Vorname Elternteil A		Vorname Elternteil B	
Adresse		Adresse	
Tel. Privat		Tel. Privat	
Tel. Mobil		Tel. Mobil	
E-Mail-Adresse		E-Mail-Adresse	

Zusatzadresse (Tagesfamilie, Grosseltern etc.)

Zweck/ Art der Zusatzadresse			
Name, Vorname Betreuungsperson			
Adresse		PLZ, Ort	
Telefon-Nr.:		Mobil-Nr.	
Betreuungszeiten:			

Schullaufbahn (Bitte ankreuzen und ergänzen)

Massnahmen	Zeitraum	Dokument
<input type="checkbox"/> Individuelle Lernziele im Fach:		<input type="checkbox"/> Fördervereinbarung, Förderplan <input type="checkbox"/> Lernberichte
<input type="checkbox"/> Verstärkte Massnahmen		<input type="checkbox"/> Individuelle Lernvereinbarung
<input type="checkbox"/> Deutsch als Zielsprache		<input type="checkbox"/> Dokumentation
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Besonderes (Allergien, Krankheiten etc): _____

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____