

Personalienblatt Kindergarten/Primarschule



Name/Vorname des Kindes			
Strasse / Nr.			Nr.
PLZ/Ort:			
Telefon Nummer:			
Geburtsdatum:		männlich	weiblich
Nationalität:			
Heimatort:			
Konfession:			
Muttersprache			
Geschwister/Namen		Geb.-Datum:	
		Geb.-Datum:	
		Geb.-Datum:	
Arzt des Kindes / Adresse			
Krankheiten od. Allergien			
Seh- od. Hörschäden			
Bemerkungen:			
Mutter: Name / Vorname			
Adresse			
Beruf			
Telefon / Natel Nr.			
E-Mail-Adresse			
Vater: Name / Vorname			
Adresse			
Beruf			
Telefon / Natel Nr.			
E-Mail-Adresse			

Abgabe an Schulleitung per Mail:

eva.davanzo@schule-hallwil.ch

Abgabe an Schulleitung per Post:

Schulleitung Schule Hallwil
Seetalstrasse 96
5705 Hallwil