



SCHULE LAUERZ / Schulhaus Husmatt / 6424 Lauerz / 041 818 66 91 / schulleitung@schule-lauerz.ch

Personalienblatt

Familienname/Vorname des Kindes: _____ m w

Geburtsdatum: _____

Adresse/Ort: _____

Konfession: _____

Nur für Fremdsprachige Kinder:

unser Kind spricht: gut Deutsch wenig Deutsch kein Deutsch

Heimatort/Kanton/Staat: _____

Familienname/Vorname des Vaters: _____ Sorgerecht

Familienname/Vorname der Mutter: _____ Sorgerecht

Ledignamen der Mutter: _____

Telefon Festnetznummer: _____

ev. Mobil-Nr. Mutter: _____ Vater: _____

E-Mail (falls regelmässig benutzt): _____

Leidet Ihr Kind an Krankheiten / Allergien?

Unser Kind ist mit zwei Dosen gegen Masern ja nein

geimpft (bitte Kopie des Impfausweises oder _____

ärztliche Bescheinigung beilegen) _____

Hat Ihr Kind besondere Auffälligkeiten, _____

Gebrechen oder Sprachschwierigkeiten? _____

Weitere Bemerkungen/ _____

Wünsche für die Einteilung: _____

Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____