

Schülerdatenblatt zum Schuleintritt																
Für unsere Schülerkartei benötigen wir die nachstehenden Angaben. Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus und senden Sie ihn an die Schulverwaltung, Schachenstrasse 7, 8908 Hedingen. 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	756.															
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															
	<input type="checkbox"/> Schweizerdeutsch <input type="checkbox"/> Hochdeutsch Bitte Schweizerdeutsch und Hochdeutsch differenzieren															
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)/ Bienensticheetc.) /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"/> Könner (1000m)															
Betreuung über Mittag An welchen Tagen wird Ihr Kind über Mittag auswärts betreut? <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%;">Montag</td> <td style="width: 20%;">Dienstag</td> <td style="width: 20%;">Mittwoch</td> <td style="width: 20%;">Donnerstag</td> <td style="width: 20%;">Freitag</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Chinderhuus</td> <td><input type="checkbox"/> Chinderhuus</td> <td><input type="checkbox"/> Chinderhuus</td> <td><input type="checkbox"/> Chinderhuus</td> <td><input type="checkbox"/> Chinderhuus</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> andere Lösung</td> <td><input type="checkbox"/> andere Lösung</td> <td><input type="checkbox"/> andere Lösung</td> <td><input type="checkbox"/> andere Lösung</td> <td><input type="checkbox"/> andere Lösung</td> </tr> </table>		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	<input type="checkbox"/> Chinderhuus	<input type="checkbox"/> Chinderhuus	<input type="checkbox"/> Chinderhuus	<input type="checkbox"/> Chinderhuus	<input type="checkbox"/> Chinderhuus	<input type="checkbox"/> andere Lösung	<input type="checkbox"/> andere Lösung	<input type="checkbox"/> andere Lösung	<input type="checkbox"/> andere Lösung	<input type="checkbox"/> andere Lösung
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag												
<input type="checkbox"/> Chinderhuus	<input type="checkbox"/> Chinderhuus	<input type="checkbox"/> Chinderhuus	<input type="checkbox"/> Chinderhuus	<input type="checkbox"/> Chinderhuus												
<input type="checkbox"/> andere Lösung	<input type="checkbox"/> andere Lösung	<input type="checkbox"/> andere Lösung	<input type="checkbox"/> andere Lösung	<input type="checkbox"/> andere Lösung												

Bitte Vorder- und 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	<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		

Haben Sie Vorder- und Rückseite ausgefüllt?