



Personalienerfassung für den Eintritt in den Kindergarten oder die Schule Affoltern i.E.

Eintritt

Eintritt von (vorherige Schule): _____

Eintritt am (Datum des Eintritts): _____

Eintritt in (Klasse): _____

Personalien Kind

Name des Kindes: _____

Vorname(n) des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Heimatort: _____ Muttersprache: _____

AHV-Nummer: _____

Personalien Familie

Eltern/Erziehungsberechtigte

Name und Vorname der Mutter: _____ Beruf M: _____

Name und Vorname des Vaters: _____ Beruf V: _____

Name/Jahrgang Geschwister: _____

Adresse alt: _____ Adresse neu: _____

PLZ / Wohnort alt: _____ Adresse neu: _____

Telefonnummer Festnetz neu: _____

Telefonnummer Handy: _____

Email: _____

Weiteres

Name und Adresse
des Zahnarztes/Hausarztes neu: _____

Laufende Abklärungen: _____ Wassersicherheitscheck
(WSC) bestanden: _____

Gesundheit: Allergien, etc. _____

Bemerkungen _____

Unterschrift Erz. Berechtigte: _____

Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.
Dieses Formular wird an die neue Klassenlehrperson weitergegeben.

Bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt an die Schulleitung Affoltern, Schule, 3416 Affoltern i.E. einsenden.