

Personalblatt

Primarschule und Kindergarten Reinach-Leimbach

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Name	
Vorname	
	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum	
Adresse	
Heimatort (nur bei CH-Bürger) ansonsten Heimatland	
Muttersprache Kind	
Eintritt des Kindes in die Schweiz	
Deutschkenntnisse des Kindes	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> Keine
Bitte kreuzen Sie nur 'gut' an, wenn Ihr Kind auch wirklich gut deutsch spricht und versteht! So kann das Kind von Beginn weg seinen Kenntnissen entsprechend gefördert werden.	
Religionszugehörigkeit	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater
Geschwister	Name und Jahrgang:
Notfalltelefon	
Name, Vorname und Beruf Mutter	
Telefon - Nr. Mutter	
Mobiltelefon – Nr. Mutter	
E-Mail der Mutter	
Name, Vorname und Beruf Vater	
Telefon – Nr. Vater	
Mobiltelefon – Nr. Vater	
E-Mail des Vaters	

Nur bei Fremdbetreuung ausfüllen:

(von welcher Adresse aus geht das Kind in den Kindergarten?)

Name	
Adresse	
Telefonnummer	
An welchen Tagen	

Vorbildung

Spielgruppe/MuKi Treff/Pink Panther/Spielend Deutsch	
Bezugspersonen	

Nur bei Neuzuzug ausfüllen:

Zuzug nach Reinach per	
Von (genaue Adresse)	
Früherer Schulort	
Name Lehrperson / Stufe	
Anzahl Kindergartenjahre	
Anzahl Schuljahre bisher	

Bisherige Abklärungen (Schulpsychologischer Dienst, heilpädagog. Früherziehung...):
Bisherige Massnahmen (Therapien, Logopädie, Deutschunterricht...):
Welche Massnahmen sind angezeigt oder wurden Ihnen empfohlen?
Welche Allergien sind vorhanden? Braucht das Kind regelmässig Medikamente?
Bemerkungen:

Nur bei getrenntlebenden Eltern ausfüllen:

Name und Vorname des Vaters	
Adresse	
Name und Vorname der Mutter	
Adresse	

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben:

Datum: _____

Unterschrift: _____