

# Personalienblatt zum Neueintritt in die Oberstufe

Angaben Schüler/-in		
Nachname		
Vorname <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		
Geburtsdatum		
Konfession		
Bürgerort / Kanton (Staat)		
Erstsprache		
Sprache		
Wohnadresse		
PLZ und Ort		
AHV-Nr.		
Gesetzliche Vertreter / Eltern	1. Person (Mutter)	2. Person (Vater)
Name, Vorname		
Adresse		
PLZ und Ort		
Mobile		
E-Mail Adresse		
Inhaber elterlicher Sorge	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Reicht künftig <b>eine</b> Unterschrift des gesetzlichen Vertreters aus, resp. kann nur <b>eine</b> Person informiert werden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Allgemeine Angaben		
Geschwister / Jahrgang		
Bemerkungen (Allergien ect.)		
Zahnarzt <small>(Dr. Räber Laax - Schluuin, Dr. Wehrle Falera, Dr. Hunziker Sagogn)</small>	<input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Schulzahnarzt	
Erlaubnis für Veröffentlichung von Fotos Schulanlässe der Scolaviva für Homepage. <b>Fotos werden nicht personalisiert!</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Bisherige Lehrperson und Schulklasse	(Nur für neue Schüler <b>ausserhalb</b> des Schulverbandes!)	
Aktuelle Schulklasse		
E-Mail Lehrperson		
Telefon/Mobile Lehrperson		
Unterschrift der Erziehungsberechtigten		
Ort und Datum		
1. Person		
2. Person		