



SCHULE STETTEN  
Schulsekretariat  
Schulhaus Egg  
5608 Stetten  
056 485 85 88

## Schülerkarte für Kindergarten und Schule

**Bitte gut leserlich mit Kugelschreiber ausfüllen**

Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Erstsprache \_\_\_\_\_

Weitere Sprachen \_\_\_\_\_

Deutschkenntnisse  gut  mittel  keine

Ist Ihr Kind  Rechtshänder  Linkshänder

Geschlecht  weiblich  männlich

Name / Vorname der Mutter \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

Adresse (falls anders wie Kind) \_\_\_\_\_

Name / Vorname des Vaters \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

Adresse (falls anders wie Kind) \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte  Mutter  Vater  Beide

Gesundheitliche Auffälligkeiten \_\_\_\_\_

Allergien \_\_\_\_\_

Bisher erfolgte Abklärungen/Therapien \_\_\_\_\_

Hausarzt des Kindes \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Zahnarzt \_\_\_\_\_

Geschwister des Kindes: \_\_\_\_\_

(Name und Jahrgang) \_\_\_\_\_

Sonstiges/Ergänzungen \_\_\_\_\_

Bitte dieses Formular ausgefüllt retournieren an:  
Schulsekretariat, Frau Tina Verboon, Schulhausstrasse 5, 5608 Stetten