

## PERSONALIENBLATT

---

### Personalien des Kindes

Knabe  Mädchen

Name / Vorname des Kindes .....

Geburtsdatum .....

Strasse / Nr. ....

Postleitzahl / Ort .....

Wohngemeinde .....

Staatsangehörigkeit .....

Heimatort .....

Muttersprache .....

Deutschkenntnisse (wenn nicht Deutsch die Muttersprache ist)

gut  genügend  gering  keine

Umgangssprache .....

Aktuelle Klasse .....

Konfession .....

Geschwister

Name / Vorname / Geburtsdatum .....

.....

---

### Personalien des Vaters

Name / Vorname des Vaters .....

Geburtsdatum .....

Strasse / Nr. ....

Postleitzahl / Ort .....

Wohngemeinde .....

Staatsangehörigkeit .....

Telefon Privat / Geschäft P: ..... G: .....

Mobiltelefon .....

E-Mail-Adresse .....

Beruf .....

---

## Personalien der Mutter

Name / Vorname der Mutter .....

Geburtsdatum .....

Strasse / Nr. ....

Postleitzahl / Ort .....

Wohngemeinde .....

Staatsangehörigkeit .....

Telefon Privat / Geschäft P: ..... G: .....

Mobiltelefon .....

E-Mail-Adresse .....

Beruf .....

---

## Sorgerecht

Gemeinsam  Mutter  Vater

---

Unser Kind besucht bereits die	Logopädie	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Psychomotorik	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Schulpsychologie	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Frühberatung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Wenn ja, Name der Fachperson/en .....

.....

.....

---

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_