

# Personalienformular

Kindergarten und Primarschule (durch die Eltern auszufüllen)

## Personalien des Kindes:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  Knabe  Mädchen

Adresse in Hunzenschwil: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Heimatort: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

### Nur für Fremdsprachige:

Welche Sprache ist Ihre Erstsprache? Vater: \_\_\_\_\_ Mutter: \_\_\_\_\_

Welche Sprache sprechen Sie zu Hause? Vater: \_\_\_\_\_ Mutter: \_\_\_\_\_

Welche Sprache spricht Ihr Kind mit Ihnen? Vater: \_\_\_\_\_ Mutter: \_\_\_\_\_

Welche Sprache spricht die Person, welche Ihr Kind während der Woche hauptsächlich betreut?  
Sprache: \_\_\_\_\_

Welche Sprache spricht Ihr Kind hauptsächlich, wenn es mit anderen Kindern spielt?  
Sprache: \_\_\_\_\_

## Gesetzliche Vertreter: (bitte gesetzliche Vertreter unterstreichen)

Vater: Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Mutter: Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon und Mobile: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon für Kettentelefon der Klasse: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigter Elternteil (bei Scheidung/Trennung) falls Adresse anders als Schüleradresse.

Vater, Adresse: \_\_\_\_\_

Mutter, Adresse: \_\_\_\_\_

## Situation des Kindes:

liegen körperliche od. med. Besonderheiten vor?  nein  ja

sind bereits Abklärungen erfolgt?  nein  ja

werden Therapien besucht?  nein  ja

Geschwister: Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

# Personalienformular

---

Kindergarten und Primarschule (durch die Eltern auszufüllen)

---

---

## Datenschutz:

Wir nehmen zur Kenntnis, dass unser Kind in eine integrative Schule geht. Das bedeutet, dass unterrichtsrelevante Informationen über die Kinder – unter Wahrung des Amtsgeheimnisses – zwischen Klassenlehrperson, Fachlehrpersonen, schulischer Heilpädagogin und – falls an der Förderung beteiligt – Logopädin ausgetauscht werden.

---

## Veröffentlichung von Fotos:

Wir werden während der Schulzeit Ihres Kindes Gruppenfotos z.B. von Schulreisen, Lagern und Schulanlässen auf unserer Homepage und in Printmedien veröffentlichen. Einzelfotos Ihres Kindes werden wir aus datenschutztechnischen Gründen nur mit Ihrem Einverständnis publizieren.

Wir bitten Sie als Erziehungsberechtigte deshalb um Ihr Einverständnis, dass **Einzelfotos** Ihres Kindes, ohne Angabe des Namens, nach Bedarf auf der Homepage der Schule Hunzenschwil und in Printmedien veröffentlicht werden dürfen:

Ich/wir sind damit einverstanden

Ich/wir sind damit nicht einverstanden.

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

## Nur für Neuzuzüger:

Alte Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Gültig bis: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Klasse: \_\_\_\_\_

Name der Lehrperson: \_\_\_\_\_

Telefon / e-mail der Lehrperson: \_\_\_\_\_

Erster Schultag in Hunzenschwil: \_\_\_\_\_

---

## Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

