



GEMEINDE UNTERENGSTRINGEN

PRIMARSCHULE UNTERENGSTRINGEN
SCHULVERWALTUNG

Büelstrasse 17, 8103 Unterengstringen
044 752 20 40 | schulverwaltung@unterengstringen.ch

Personalblatt Schülerinnen und Schüler

Bitte retournieren Sie das ausgefüllte Personalblatt an die Schulverwaltung.

Familienname:	Name und Vorname des Kindes
Adresse (neu) gültig ab:	Adresse (bisher):
Geb. Datum des Kindes:	Heimatort des Kindes:
Konfession des Kindes:	Geschlecht des Kindes: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Deutschkenntnisse <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> keine Erstsprache des Kindes:	Versicherungs-Nummer: 756.....
Welche Klasse besucht Ihr Kind:	Adresse von alter Schulgemeinde:
Vater:	Mutter:
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Beruf:	Beruf:
Telefon P.	Telefon P.
Natel-Nr.	Natel-Nr.
Telefon G.	Telefon G.
E-Mail:	E-Mail:
Erziehungsberechtigt: Mutter / Vater / Beide	
Sonderpädagogisches Setting:	
IF seit:	
DaZ: seit:	
Logopädie seit:	