



ANMELDUNG / NOTFALLBLATT

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Personalien des Kindes

Vorname und Name des Kindes:

Adresse:

Geburtsdatum:

Geschlecht: w m

AHV-Nummer (AHVN13 ersichtlich auf Krankenkassenausweis):

Religion/Konfession (fakultativ):

zu Hause gesprochene Sprache(n):

Heimatort/Heimatland:

Geschwister mit Jahrgang:

Personalien der Eltern

	Mutter	Vater
Vorname, Name:		
Beruf (fakultativ):		
Adresse: (wenn es sich nicht um die oben genannte Adresse handelt)		
Telefon Privat:		
Telefon Geschäft:		
Natel:		
E-Mailadresse:		



Weitere Informationen

- Weitere **Ansprechpersonen für Notfälle**, falls Sie als Eltern nicht erreichbar sind (z.B. Verwandte, Bekannte, Nachbarn) -> bitte mit Name und Telefonnummern:

- Kinder- oder Hausarzt (Name / Telefon):

- Allergien/Krankheiten/Medikamente:

- Besonderes (zBsp. Angst vor Tieren, juristische Beschlüsse):

- Bildaufnahmen:

Wir sind damit einverstanden, dass Bilder von unserem Kind veröffentlicht werden (Homepage, Bozy).

Wir sind **nicht** damit einverstanden, dass Bilder von unserem Kind veröffentlicht werden (Homepage, Bozy).

(Auf der Homepage wird Ihr Kind ausschliesslich auf einer Aufnahme mit mehreren Kindern erscheinen)

- Für fremdsprachige Kinder:

Wir sind interessiert an Informationen über Unterricht in heimatkundlicher Sprache und Kultur HSK.

Datum, Unterschrift:

⇒ Bitte ans Sekretariat der Primarschule Boppelsen senden

Primarschule Boppelsen, Sekretariat, Schulstrasse 1, 8113 Boppelsen,
sekretariat@schuleboppelsen.ch