

Persönliche Angaben der Schülerin oder des Schülers bei einem Stufenübertritt SJ 26/27

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Telefonnummern

Kontakt für Lehrpersonen

für Klassenliste

**Notfallnummern der Eltern
während der Schulzeit**

Notfall-Nummer 1 von....

Notfall-Nummer 2 von....

**E-Mail Eltern für escola
(Kommunikation Schule-Eltern,
inkl. Elternrat und Bibliothek)**

Muttersprache

Geschwister

Name

Jahrgang

Name

Jahrgang

Name

Jahrgang

Name

Jahrgang

Mein Kind reagiert allergisch auf

**Mein Kind muss folgende
Medikamente einnehmen**

**Bemerkungen, Anliegen oder
besondere Massnahmen**

Datum/ Unterschrift

⇒ Bitte bis am 03.07.2026 der Schulverwaltung abgeben, danke.