



Schulzentrum Stalden
 Postfach 113
 3922 Stalden

☎ 027 953 15 29
schuldirektion@stalden.ch
www.schulen.stalden.ch

Schülerinnen- und Schülerkarte

Die folgenden Daten benötigen wir für die Schuladministration. Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit.

Allgemeine Angaben zu Ihrem Kind:

Name:		Nationalität:	
Vorname:		Heimatkanton:	
Geburtsdatum:		Heimatort:	
AHV-Nr.: *		Adresse:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	Wohnort:	
Muttersprache:		Konfession:	

Allgemeine Angaben zur Mutter (Felder mit ** nur ausfüllen, wenn die Angaben von jenen des Kindes abweichen):

Name:		PLZ / Wohnort**:	
Vorname:		Telefon Privat:	
Beruf:		Natellnummer:	
Mädchenname:		E-Mail-Adresse:	
Adresse**:		Gesetzl. Vertreter:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Allgemeine Angaben zum Vater (Felder mit ** nur ausfüllen, wenn die Angaben von jenen des Kindes abweichen):

Name:		PLZ / Wohnort**:	
Vorname:		Telefon Privat:	
Beruf:		Natellnummer:	
		E-Mail-Adresse:	
Adresse**:		Gesetzl. Vertreter:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

* Die AHV-Nr. findet Ihr auch auf der Krankenkassenkarte eures Kindes. Durch diese Nummer wird euer Kind im ISM (internet School Management) registriert.