

## Stammdaten Schüler/innen

Wir bitten Sie, dieses Formular in Blockschrift auszufüllen. Besten Dank.

### Daten Ihres Kindes

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Geschlecht:  männlich  weiblich

Adresse in Arbon: .....

Nationalität: ..... Bürgerort: .....

Muttersprache: ..... Konfession: .....

Deutschkenntnisse:  sehr gut  gut  wenig  keine

Hausarzt: .....

Besonderheiten, Krankheiten: .....

Geburtsdaten der Geschwister: .....

Zuzug von: ..... Strasse: .....

**Zuzug per:** .....

Bisherige Schule: ..... Klasse: .....

Lehrer/in: ..... Lehrer/in Tel. Nr.: .....

Daten der Eltern	Vater	Mutter
Name:		
Vorname:		
Strasse:		
Plz, Ort:		
Nationalität:		
Geb.-Datum:		
Beruf:		
Telefon privat:		
Telefon Geschäft:		
Natel:		

Datum: ..... Unterschrift: .....

Bitte senden an: Primarschulgemeinde Arbon, Schlossgasse 4, 9320 Arbon