

Familienname	Vorname	Geschlecht
Sozialversicherungsnummer	geboren am	
Geburtsort	Geburtsstaat	
Staatsbürgerschaft	Religionsbekenntnis	
Erstsprache	sonstige Sprachen	
<b>Daten Mutter</b>		
Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Erziehungsb. oJa oNein
Adresse	Sozialversicherungsnummer	Abholberechtigt oJa oNein
Telefonnummer	E-Mail	selber Wohnsitz oJa oNein
<b>Daten Vater</b>		
Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Erziehungsb. oJa oNein
Adresse	Sozialversicherungsnummer	Abholberechtigt oJa oNein
Telefonnummer	E-Mail	selber Wohnsitz oJa oNein
<b>Daten anderer Erziehungsberechtigter</b>		
Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Erziehungsb. oJa oNein
Adresse	Sozialversicherungsnummer	Abholberechtigt oJa oNein
Telefonnummer	E-Mail	selber Wohnsitz oJa oNein
<b>Daten Kind</b>		
Kindergarten und Gruppe	Allergien Lebensmittel	
Gesamtanzahl Kindergartenjahre	sonstige Allergien	
Geschwisterkind Schule?	Anmerkungen	
Geschwisterkind Kindergarten?		

## STAMMBLATT SCHÜLER\*IN

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Datum