**Personalienblatt**

Angaben zur Lernenden/zum Lernenden

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: | | | **Name Lernende/r erfassen** | | | | | |
| Vorname: | | | **Vorname Lernende/r erfassen** | | | | | |
| Geburtsdatum: | | | **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** | | | | | |
| Geschlecht: | | | weiblich | | | männlich | | |
| Strasse: | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| PLZ: | PLZ | Ort: | | Ort erfassen | | politische Gemeinde: | | Ort erfassen |
| Nationalität: | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | Aufenthaltsstatus: | | Status auswählen |
| Sozialversicherungsnummer: | | | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Eintritt 1. KG/BS: | | | Datum erfassen | | | Eintritt 1. Primar: | Datum erfassen | | |

Angaben zu den Eltern

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mutter** | | | | | | | |  | **Vater** | | | | | | | |
| Name: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |  | Name: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| Vorname: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |  | Vorname: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| Strasse: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |  | Strasse: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| PLZ: | PLZ | | Ort: | | | Ort erfassen | |  | PLZ: | PLZ | | Ort: | | Ort erfassen | | |
| Telefon privat: | | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |  | Telefon privat: | | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Mail: | | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |  | Mail: | | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Beruf: | | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |  | Beruf: | | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Nationalität | | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |  | Nationalität | | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Aufenthaltsstatus: | | | | Status auswählen | | | |  | Aufenthaltsstatus: | | | | Status auswählen | | | |
| Sprache: | | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |  | Sprache: | | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Dolmetscher/in nötig: | | | | | ja | | nein |  | Dolmetscher/in nötig: | | | | | | ja | nein |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elterliche Sorge:** | Wählen Sie ein Element aus. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wenn zivilrechtliche Kindesschutzmassnahmen bestehen, welche?** | |
| Wählen Sie ein Element aus. | Bitte KESB-Entscheid beilegen! |

Behörde

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Behörde: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  | | | |  | |
| Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Vorname: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Strasse: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | PLZ: | PLZ | | Ort: | | Ort erfassen |
| Mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Telefon: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |

Wohnort des Kindes (wenn nicht bei den Eltern)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pflegeeltern** | | | | |  | **Institution / soziale Einrichtung** | | | | |
| Name: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |  | Name: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Vorname: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |  | Strasse: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Strasse: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |  | PLZ: | PLZ | | Ort: | Ort erfassen |
| PLZ: | PLZ | | Ort: | Ort erfassen |  | Telefon: | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Telefon privat: | | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |  |