



Scoula Schlarigna / Schule Celerina



Registraziun da las datas dals persunel / Personaldatenerfassung

Spielgruppe

☐ Montag 09.00 – 11.00

☐ Freitag 09.00 – 11.00

Durchführung der Angebote erst ab min. 5 Anmeldungen möglich

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
AHV Nummer (siehe Krankenversicherungskarte)	
Nationalität:	
Religion/Konfession:	
Heimatort:	
Heimatkanton:	
Muttersprache:	

☐ Männlich ☐ Weiblich

Adresse:	
Name, Vorname der Mutter:	
Beruf, Arbeitgeber	
Name, Vorname des Vaters:	
Beruf, Arbeitgeber	
Erziehungsberechtigung:	☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater

Telefon Mutter	
Telefon Vater	
Telefon 3. Erreichbarkeit	
E-Mail:	

Allergien:	
Bemerkungen:	

Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:



Scuola Schlarigna / Schule Celerina



Registraziun da las datas dals persunel / Personaldatenerfassung

Gruppa da gö

☐ lündeschdi 09.00 – 11.00

☐ venderdi 09.00 – 11.00

Pür a partir da minimum 5 annunzchas vain spüerta la gruppa da gö

Nom:	
Prenom:	
Di da naschentscha:	
Nummer d`AHV:	
Naziunalited:	
Religiun/confessiun:	
Lö da vschinedi:	
Chantun da vschniedi:	
Lingua materna:	

☐ masculin ☐ feminin

Adressa:	
Nom, prenom da la mamma:	
Mister, patrun da lavur:	
Nom, prenom dal bap:	
Mister, patrun da lavur:	
Dret d`educaziun autorisaziun d`educaziun:	☐ genituors ☐ mamma ☐ bap

Telefon mamma	
Telefon bap	
Telefon 3. rajiundschaft	
E-Mail:	

Allergias:	
Remarchas:	

Data:

suottascripziun dals genituors :