

# Formuler d'annunzcha

nom: .....		prenom: .....	
➤ <i>Per plaschair agiundscher üna copcha da la carta d'identited</i>			
<b>numer da SVR (AHV):</b>			
data da naschentscha:		sex:	
naziunalited:		religiun/confessiun:	
lö da vschinedi:		chantun da vschinedi:	
prüma lingua:		seguonda lingua:	

  

Adressa:	
via:	lö:

  

nom e prenom da la mamma:	
adressa (scha differenta):	
via:	lö:
telefon privat:	telefon affer:
mobile:	e-mail:
nom e prenom dal bap:	
adressa (scha differenta):	
via:	lö:
telefon privat:	telefon affer:
mobile:	e-mail:
autorisaziun d'edücher:	<input type="checkbox"/> genituors <input type="checkbox"/> mamma <input type="checkbox"/> bap
Adressa da correspundenza in cas da genituors separos:	<input type="checkbox"/> genituors <input type="checkbox"/> mamma <input type="checkbox"/> bap

  

meidi da chesa:	daintist:
Ho l'iffaunt deblezzas corporelas u allergias etc. chi sun da resguarder?	<input type="checkbox"/> schi <input type="checkbox"/> na Scha schi, chenünas?

  

Ho l'iffaunt fradgliuns?	<input type="checkbox"/> schi <input type="checkbox"/> na
Scha schi, per plaschair noter nom(s), prenom(s) e data(s) da naschentscha.	

  

Declaraziun da consentimaint per la publicaziun da:	
1) purtrets (impustüt sülla homepage, Teams, Padella, giazetta)	<input type="checkbox"/> schi <input type="checkbox"/> na
2) videos (impustüt sün youtube.com, plattafuormas publicas)	<input type="checkbox"/> schi <input type="checkbox"/> na
remarchas / fats speciels:	
lö e data:	suottascripziun: