



Formular: Persönliche Angaben

Klasse _____

Mein Vorname _____

Name _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Telefon-Nummer _____

Handy _____

E-Mail-Adresse _____

Geburtstag _____

**Mein/e Deutsch-
Lehrer/in** _____

Essen ++ _____
 + _____
 0 _____
 - _____
 -- _____

Fleisch? Ja Nein (Bemerkungen: _____)

**Geschwister
(Name, Alter)** 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____

Haustiere _____

**Regelmässige
Sportaktivitäten
(Trainings in
einem Club)** _____

**Regelmässige
Hobbys (Musik,
Tanz etc.)** _____



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de l'enseignement obligatoire de langue
française SEnOF
Amt für deutschsprachigen obligatorischen
Unterricht DOA

Allergien

Besonderes 1


Besonderes 2



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de l'enseignement obligatoire de langue
française SEnOF
Amt für deutschsprachigen obligatorischen
Unterricht DOA

Signalisation des auteurs

Auteur-s : (nom, prénom et courriel fr.educanet2.ch)	COP
Date de la dernière modification :	Février 2016
Copyright :	<p>Cette ressource est publiée par Friportail, 2016, sous licence Creative Commons - utilisation sans modification autorisée sous conditions.</p>  <p>Pour plus d'informations sur ces conditions, consultez la page suivante : https://www.friportail.ch/content/creative-commons-nc-nd</p>