

Anmeldung 2024-2025

Neue Schülerin / Neuer Schüler

Schülerin / Schüler

Name:
 Vorname:
 Geschlecht: m w
 Adresse:
 PLZ / Ort:
 Telefon:
 Geburtsdatum:
 Nationalität:
 Heimatort:
 Muttersprache:
 Zweitsprache:
 Bei fremdsprachigen Kindern: Deutschkenntnisse gut wenig keine
 Konfession:
 AHV-Nummer:
 Besucht aktuell folgende Klasse:
 Schule:
 Voraussichtlicher Eintritt in unseren Schulkreis:
 Besuchstag erwünscht: Ja Nein

Wird bereits unterstützt durch:

Frühberatung
 Logopädie
 Psychomotorik
 Ergotherapie
 Andere

Tageseltern / Kontaktpersonen:

Vorname und Name:
 Telefonnummer:
 Wochentage:

Mutter

Gleiche Adresse wie Kind
 Andere (Bei Bemerkungen notieren)
 Name:
 Vorname:
 Beruf:
 Geburtsdatum:
 Natel-Nr.:
 E-Mail:

Vater

Gleiche Adresse wie Kind
 Andere (Bei Bemerkungen notieren)
 Name:
 Vorname:
 Beruf:
 Geburtsdatum:
 Natel-Nr.:
 E-Mail:

Sorgerecht:

Beide Vater Mutter

Geschwister (Name, Geburtsdatum, aktuelle Klasse):

Bemerkungen (evtl. Rückseite benutzen):

Diese Daten werden vertraulich behandelt.