

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.