

Anmeldung neue Schülerinnen und Schüler

Schülerin/Schüler

Schuleintritt: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

W

M

Nationalität/Heimatort/Erstsprache: _____

Deutschkenntnisse:

Ja

Nein

Braucht noch Unterstützung

Konfession: _____

AHV-Nr.: 756. _____

Jetzige Adresse

Strasse, Nr., PLZ, Ort: _____

Neue Adresse

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Gültig ab: _____

Eltern

Mutter

Vater

Name, Vorname: _____

Strasse, Nr. (sofern anderer Wohnort): _____

PLZ, Ort (sofern anderer Wohnort): _____

Telefonnummer: _____

Mobile: _____

E-Mail-Adresse: _____

Sorgerecht: _____

Eltern geschieden/getrennt: _____

Kind wohnt bei: _____

Geschwister

Name / Vorname

Geburtsdatum

Jetzige Schule (Name und Ort):

Jetzige Klasse: _____

Besondere Mitteilungen

(z.B. Krankheiten, Allergien,
Therapien, Abklärungen etc.): _____

Ausgefülltes Formular geht an: