

Anmeldung Schüler/Schülerin

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kind** | | | | | | |
| *Name, Vorname:* | |  | *Geschlecht:* | Mädchen | Knabe | | |
| *Geburtsdatum:* | |  | *Konfession:* |  | | | |
| *AHV-Nummer:* | |  | *Heimatort:* |  | | | |
| *Erstsprache:* | |  | *Deutschkenntnisse* | gut  mittel  wenig | | | |
| ***neue Adresse:*** | |  | ***PLZ, Ort:*** |  | | | |
| ***gültig ab:*** | |  |  |  | | | |
| *bisherige Adresse:* | |  | *PLZ, Ort:* |  | | | |
| *bisheriger Schulort:* | |  | *Klasse:* |  | | | |
| *Schulhaus:* | |  | *Lehrperson:* |  | | | |
| *erstmaliger Eintritt*  *in den Kindergarten:* | |  | *Eintritt in die*  *1. Primarklasse:* |  | | | |
| *Bemerkungen*  *(z. B. Allergien, …):* | |  | | | | | |
| **Erziehungsberechtigte** | | | | | | | |
| **Mutter** | |  | **Vater** |  | | | |
| *Name, Vorname:* | |  | *Name, Vorname:* |  | | | |
| *AHV-Nummer:* | |  | *AHV-Nummer:* |  | | | |
| *Beruf:* | |  | *Beruf:* |  | | | |
| *Adresse:* | |  | *Adresse:* |  | | | |
| *PLZ, Ort:* | |  | *PLZ, Ort:* |  | | | |
| *Telefon:* | |  | *Telefon:* |  | | | |
| *E-Mail:* | |  | *E-Mail:* |  | | | |
| *IBAN-Nummer:* | |  |  |  | | | |
| **Allfällige bisherige Fördermassnahmen** (FM) | | | | | | | |
| *Art der FM:* | | |  | | | | |
| *Individuelle Lernziele in:* | | | Sprachen  Mathematik | | | | |
| *repetierte Klasse:* | | |  | | | | |
| **Datum:** | | **Unterschrift Erziehungsberechtigte (*Versand per Mail gilt als Unterschrift*)** | | | | |
|  | |  | | | | |