

Anmeldeformular für Neuzuzüger

Schuleintritt per:

Schülerin / Schüler

w m

Familienname:

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Bürgerort:

Muttersprache:

Konfession:

2. Muttersprache:

Bisherige Adresse:

Neue Wohnadresse:

Gültig ab:

Schulbesuch am bisherigen Wohnort

Klasse:

Schulort:

Lehrperson:

Besuchte Unterstützungsangebote: Deutsch als Zweitsprache Logopädie Legasthenie

Besuchter Fremdsprachenunterr.: Englisch Französisch

Heilpädagogische Betreuung

Eltern

Mutter

Erziehungsberechtigt

Name:

Vorname:

Wohnadresse:

Telefon Privat:

Mobile:

E-Mail

Vater

Erziehungsberechtigt

Name:

Vorname:

Wohnadresse:

Telefon Privat:

Mobile:

E-Mail

Rückseite →

Deutschkenntnisse

- versteht alles und kann sich gut ausdrücken
- versteht vieles und kann sich in Alltagssituationen ausdrücken
- verwendet bis jetzt fast ausschliesslich seine (fremdsprachige) Muttersprache

Geschwister

Name, Vorname:	Jahrgang:	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m
Name, Vorname:	Jahrgang:	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m
Name, Vorname:	Jahrgang:	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m
Name, Vorname:	Jahrgang:	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m

Besonderheiten (Brille, Gebrechen, Medikamente, Therapien, Heilpädagogische Früherziehung, etc.)

Kinder- / Hausarzt

Bemerkungen

- Die Angaben dienen einer guten Zusammenarbeit zwischen Schule und Eltern und werden vertraulich behandelt.
- Bitte informieren Sie die Klassenlehrperson umgehend über allfällige Veränderungen.

Bitte unbedingt Kopie des letzten Zeugnisses beilegen

Datum:

Unterschrift: