

Kindergarten/Schul -Anmeldung

Werte Erziehungsberechtigte, wir bitten Sie dieses Formular **gut leserlich (Blockschrift)** und **wahrheitsgetreu** auszufüllen:

• **Kind**

Name: _____
Vorname/n: _____
Geschlecht: _____
Adresse (neu): _____
Wohnort: _____
Telefon: _____
Nationalität: _____
Geburtsdatum: _____
AHV-Nummer (13stellig): _____
Muttersprache: _____
Deutschkenntnisse:
(sofern nicht Muttersprache) gut mittel schlecht/gar keine
Konfession: _____
Heimatort: _____
Datum Eintritt Kindergarten: _____
Datum Eintritt Primarstufe: _____
zuletzt besuchte Klasse / Ort: _____
evtl. Spezialunterricht: _____
Klasse am neuen Wohnort: _____
Datum Eintritt neue Klasse: _____

• **Vater**

Name, Vorname: _____
Adresse: _____
Wohnort: _____
Telefonnummer: _____
Telefonnummer im Notfall: _____
E-Mail: _____
Nationalität: _____
Sprache: _____

• **Mutter**

Name, Vorname: _____
Adresse: _____
Wohnort: _____
Telefonnummer: _____
Telefonnummer im Notfall: _____
E-Mail: _____
Nationalität: _____
Sprache: _____

• **Sorgerecht:** _____

• **Besonderes:** _____

Ort, Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: