



Familienname des Kindes: _____	Vorname: _____ <input type="checkbox"/> Knabe <input type="checkbox"/> Mädchen
Geburtsdatum: _____	Religion: _____
Nationalität: _____	Heimatort: _____ Kanton: _____
Vater: _____	→ Beruf: _____
Mutter: _____	→ Beruf: _____
Aktuelle Adresse Straße: _____	PLZ/Wohnort: _____
☎: Mutter _____	AHV-Nr. Kind: _____
☎: Vater _____	Krankenkasse: _____
Mail-Adresse: _____	

Neue Adresse

Neue Adresse: _____ Umzugstermin _____ ☎: _____

Sprachfertigkeiten

Deutschkenntnisse: gut mittel wenig keine Muttersprache: _____

Geschwister des Kindes

Vorname	Geb-Dat.	Schulhaus	Klasse	Vorname	Geb-Dat.	Schulhaus	Klasse

Mein Kind befindet sich während des Tages in Obhut von: *Grosseltern, Tagesmutter etc.*

Name: _____ ☎: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Bemerkungen (spezielle familiäre Konstellationen), Besonderes (Allergien, Krankheiten, Medikamente, Auffälligkeiten, heilpädagogische Früherziehung, Therapie, etc.):

Welche Schule / welchen Kindergarten besucht Ihr Kind zum jetzigen Zeitpunkt?

Schulhaus: _____ Ort: _____

Klassenlehrperson: _____ Klasse / Kiga: _____

Hat Ihr Kind einmal eine Klasse wiederholt? Wann: _____ Welche Klasse: _____

Besucht Ihr Kind zusätzliche Unterrichtsfächer (Wünschen Sie diese auch an unserer Schule?)

Logopädie / Legasthenie	JA	NEIN	Logopädie / Legasthenie	JA	NEIN
Deutschzusatz:	JA	NEIN	Deutschzusatz:	JA	NEIN
Andere: _____					

Bitte legen Sie dieser Anmeldung Kopien der Schulzeugnisse der letzten 2 Schuljahre bei, danke

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____