

Anmeldung Primarschule Schuljahr 1x/1x

Kindergarten 1. Klasse, 2. Klasse,

Primarschule 1. Klasse, 2. Klasse, 3. Klasse, 4. Klasse, 5. Klasse, 6. Klasse

Namen: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Geschlecht: _____

Konfession: _____ Heimatort: _____

Mutter

Name: _____ Vorname: _____

Tel. Privat: _____ Natel: _____

Tel. Geschäft: _____ eMail: _____

Vater

Name: _____ Vorname: _____

Tel. Geschäft: _____ Natel: _____

eMail: _____

Geschwister

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsjahr: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsjahr: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsjahr: _____

Durchgemachte Kinderkrankheiten: _____

Spezielle Krankheiten, Allergien usw.: _____

Blatt bitte wenden!

Nur bei getrennt lebenden Elternpaaren ausfüllen!

Erziehungs-/sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Beide
Informationen der Schule sind zuzustellen an:	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Beide
Adresse/Tel. Nr./eMail des getrennt lebenden Elternteils:			

Welche Sprache ist ihre Erstsprache?

Vater: _____ Mutter: _____

Welche Sprache sprechen Sie zu Hause?

Vater: _____ Mutter: _____

Welche Sprache spricht Ihr Kind mit Ihnen?

Vater: _____ Mutter: _____

Welche Sprache spricht die Person, die Ihr Kind während der Woche hauptsächlich betreut?

Sprache: _____

Welche Sprache spricht das Kind hauptsächlich, wenn es mit anderen Kindern spielt?

Sprache: _____

Datum: _____	Datum: _____
Unterschrift	Unterschrift
Mutter: _____	Vater: _____