

## Anmeldung Schule Lupfig

Eintritt per:

### Personalien Schüler / Schülerin

<b>Name</b>					
<b>Vorname</b>		<b>Geb.-Datum</b>			
<b>Strasse, Ort</b>					
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m	AHV Nr. auf der Krankenkassenkarte	756.	
<b>Nationalität</b>		<b>Heimatort</b>		<b>Religion</b>	

<b>Zuzug von</b>		<b>Zuzugsdatum</b>	
<b>Adresse alter Wohnort</b>			
<b>bisherige Schulstufe</b>		<b>bisherige Schule</b>	
<b>bisherige Klasse</b>		<b>bisherige Lehrperson</b>	

Welche Sprache sprechen Sie zu Hause?

<b>Deutschkenntnisse bei Fremdsprachigen</b>	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mässig	<input type="checkbox"/> keine
<b>Förderung</b>	<input type="checkbox"/> DaZ	<input type="checkbox"/> Logopädie	<input type="checkbox"/> andere (welche?)

**Bemerkungen** (Allergien, Vorgeschichte, Hinweise für die Lehrperson etc)

--

**Personalien Erziehungsberechtigte**

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Strasse*		
PLZ/Ort*		
Mobile		
Telefon G		
E-Mail		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere	

\* Strasse / PLZ/Ort nur ausfüllen, falls innerhalb der Familie nicht identisch

**Fremdbetreuung** (Verwandte, Grosseltern, Tagesfamilie)

Beziehung zum Kind			
Name		Vorname	
Mobile		Tel.P	
Adresse		PLZ / Ort	

Datum

Unterschrift Eltern

