

Anmeldung Schule Lupfig

Eintritt per:

Personalien Schüler / Schülerin

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

Zuzug von		Zuzugsdatum	
Adresse alter Wohnort			
bisherige Schulstufe		bisherige Schule	
bisherige Klasse		bisherige Lehrperson	

Welche Sprache sprechen Sie zu Hause?

Deutschkenntnisse bei Fremdsprachigen	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mässig	<input type="checkbox"/> keine
Förderung	<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

