

Anmeldung Primarschule

Schülerin / Schüler

Name

Vorname

Geburtsdatum Geschlecht

Muttersprache Konfession

Nationalität AHV-Nr.

Gesetzliche Vertreter

Mutter:

Vater:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Adresse neu

Adresse neu gültig ab

Adresse bisher

Telefonnr. neu

Telefonnr. bisher

Handynr.

E-Mail

Eintritt Primarschule

Datum letzter Schultag

Bisheriger Schulort

Klassenlehrperson

Besuchte Klasse Telefon:

Geschwister

Vorname/Geb. Datum

Bemerkungen

Anliegen, gesundheitl.

Probleme (Allergien)

Wird unterstützt durch Logopädie Psychomotorik Schulpsychologie

Datum: Unterschrift: