

Schüleranmeldung

Name Vorname

Strasse

PLZ Wohnort

Geburtsdatum

Sozialversicherungs-Nr. (AHV-Nr.)

Geschlecht

Muttersprache

Telefon- und/oder Natel-Nummer

Geschwister mit Jahrgang

Elternbeitrag Rechnung an

Name Vorname des gesetzlichen Vertreters

Vormund: Ja Nein Beistand: Ja Nein Wenn ja, bitte Name + Adresse auf der Rückseite notieren!

Name + Vorname Vater

Beruf Vater

Name + Vorname Mutter

Beruf Mutter

Bürgerort / Nationalität

Religion / Konfession

Datum Schuleintritt

Zuständige Schulgemeinde

Hausarzt

Spezialarzt

Schulzahnarzt erwünscht ?

Ja Nein

Medikamente

Krankenkasse, Ort

Therapien aktuell

Besonderes (ev. auf Rückseite notieren)

Fotos und Filme werden ausschliesslich schulintern für die Förderung Ihres Kindes verwendet.

Datum: _____ Unterschrift gesetzl. Vertreter: _____