

Anmeldeformular			
Vorname		Familiennamen	
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Nationalität		Heimatort	
Religion	Geschwister (Vorname, Jahrgang)		
Besondere Angaben (Allergien, Krankheiten, Legasthenie, Dyskalkulie, Abklärungen etc.)			
<input type="checkbox"/> Vegetarische Ernährung		<input type="checkbox"/> Vegane Ernährung	<input type="checkbox"/> NichtschwimmerIn
Zuletzt besuchte Schule			
Klasse		Schulort	
Lehrperson.....		Telefon Nr.	
Mutter			
Vorname		Name	
Strasse		PLZ, Ort	
Telefon P/G:		Natel.....	
E-Mail			
Vater			
Vorname		Name	
Strasse		PLZ, Ort	
Telefon P/G:		Natel.....	
E-Mail			
Inhaber des elterlichen Sorgerechts		<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beide	
Schülerwohnsitz		<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> gleiche Adresse wie Eltern	



Für fremdsprachige Eltern:

Sind die Deutschkenntnisse für ein Elterngespräch ausreichend? ja nein

Bemerkungen:

.....
.....

Die Richtigkeit der Daten bestätigt:

Datum.....	Unterschrift Mutter
Datum.....	Unterschrift Vater

Bitte alle Änderungen (Adresse, Wohnsituation, Natel etc.) umgehend der **Schulverwaltung** melden. Vielen Dank.