

Anmeldung Schule

Schüler/Schülerin: Name:

Vorname:

Geschlecht:

männlich

weiblich

Geburtsdatum:

**Neue AHV-Nummer
(wichtig):**

Konfession:

Staatszugehörigkeit:

Aufenthaltsbewilligung:

Heimatort:

Hat Spielgruppe
besucht

ja

nein

Geschwister:

Vorname:

Jahrgang:

Eltern:

Name des Vaters:

Vorname des Vaters:

Beruf:

Name der Mutter:

Vorname der Mutter:

Beruf:

Adresse:

Telefon:

Email:

Erziehungsberechtigte:

beide

Mutter

Vater

Braucht Ihr Kind Medikamente? Hat es Allergien? Eine Krankheit? Braucht es Therapien? Besonderheiten?

Wird Ihr Kind zeitweise von anderen Personen betreut? ja nein

Wenn ja: Name, Adresse, Telefonnummer der Betreuungsperson:

Weitere Telefonnummern, unter denen Sie während der Kindergartenzeit erreichbar sind (Arbeitsstelle, Natel,..)

Bei speziellen Projekten und Anlässen werden jeweils Fotos gemacht. Diese werden danach auf der Homepage unserer Schule veröffentlicht. Bitte teilen Sie uns mit, wenn Aufnahmen mit Ihrem Kind nicht veröffentlicht werden dürfen.

Weitere Bemerkungen:

Alle Daten werden vertraulich behandelt.