

Anmeldung – Zuteilung

Name / Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Knabe
Geburtsdatum	
AHV-Nummer (wichtig)	
Konfession	
Heimatgemeinde / Land * Aufenthaltsbewilligung	
Erstsprache	
Bisherige Schule / Stufe / Lehrperson	
Deutschkenntnisse	
Förderung / Therapien	<input type="checkbox"/> DaZ <input type="checkbox"/> IF <input type="checkbox"/> ILZ <input type="checkbox"/> Begabungsförderung <input type="checkbox"/> PMT <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> SPD
noch nicht schulpflichtige Geschwister	
Vater: Name / Tel. / Email-Adresse	
Mutter: Name / Tel. / Email-Adresse	
Festnetz	
Notfallnummern (Reihenfolge!)	__ Mutter __ Vater __
private Betreuung	Name Adr. Tel.
Erziehungsberechtigte	<input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
bisherige Adresse	
neue Adresse	
Eintritt Schule Wikon am	
Umzug am	
Zuteilung per Post an	<input type="checkbox"/> die alte Adresse <input type="checkbox"/> an die neue Adresse
Krankheiten, Medikamente, Allergien, Therapie	
Bei Projekten und Anlässen werden jeweils Fotos gemacht. Diese werden danach auf der Homepage unserer Schule veröffentlicht.	<input type="checkbox"/> Wir sind damit einverstanden. <input type="checkbox"/> Wir sind damit nicht einverstanden.

*: Aufenthalt F, N => spezielle Prüfung

Datum: _____

22.11.2019/gb

Unterschrift Eltern _____

Auszufüllen durch die Schule

Zuteilung Klasse KLP	
Elternbrief erstellt am (Brief Zuteilung, Flyer Schule, Klassenliste, ev. Stundenplan)	
Kopien KLP / IF-LP / DaZ-LP / FLP	
Aufnahme in Datenbank	
neue Klassenlisten KLP / IF-LP / DaZ-LP / FLP	
Bemerkungen	