

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"/> PMT	<input type="checkbox"/> IF <input type="checkbox"/> ILZ <input type="checkbox"/> Logopädie	<input type="checkbox"/> Begabungsförderung <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	