Eintrittsdatum  21. August 2023  19. Februar 2024

**Lernende/r**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | |  |
| Geburtsdatum |  | |
|  |  | |  | | | |  |
| Geschlecht | Knabe | Mädchen |  | | |
|  |  | |  | | | |  |
| Heimatort |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | |  |
| Nationalität / Erstsprache |  | | | / |  | | |
|  |  | |  | | | |  |
| Konfession |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
| AHV-Nummer | 756. | |

**Adresse**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Strasse, Nr. |  | | |
|  |  |  |  |
| PLZ, Ort |  |  |  |

**Eltern** Mutter Vater

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  | |  |  | |
|  |  |  | | |  |
| Adresse (sofern anderer Wohnort) |  | |  |  | |
|  |  |  | | |  |
| PLZ / Ort |  | |  |  | |
|  |  |  | | |  |
| Telefonnummer |  | |  |  | |
|  |  |  | | |  |
| Mobiltelefon |  | |  |  | |
|  |  |  | | |  |
| E-Mailadresse |  | |  |  | |
|  |  |  | | |  |
| Sorgerecht |  | |  |  | |
|  |  |  | | |  |

**Bemerkungen** (spezieller Förderbedarf, allfällige Allergien, Krankheiten, Behinderungen…….)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gewünschte Einteilung Klasse | individuell |  | bei den Geschwistern |

Ort, Datum:

Unterschrift der Eltern:

Bitte reichen Sie die ausgefüllte Anmeldung bei der Schulleitung oder dem Schulsekretariat ein

Herzlichen Dank.