**Anmeldung für die Oberstufe (7. – 9. Schuljahr)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Personalien Kind** | **Name / Vorname:** Geschlecht: [ ]  weiblich [ ]  männlich |
|  | Geburtsdatum: Sozialversicherungs-Nr.: 756. Konfession:  |
|  | Heimatort / Kanton: Heimatland:  |
|  | Muttersprache: Deutschkenntnisse: [ ]  sehr gut [ ]  gut [ ]  wenig [ ]  keine |
| **bisherige Schulbildung Kind** | zuletzt besuchte Stufe: [ ]  Primarschule [ ]  Oberstufezuletzt besuchte Klasse:  |
|  | Schulort: Klassenlehrperson Name / Vorname:  |
|  | Telefon Klassenlehrperson: E-Mail Klassenlehrperson:  |
|  | 1. Fremdsprache: Anzahl Jahre:  |
|  | 2. Fremdsprache: Anzahl Jahre:  |
| **Personalien Mutter** | Name / Vorname: Strasse / Nr.:  |
|  | PLZ / Wohnort: bei Zuzug neue Adresse gültig ab:  |
|  | gleiche Adresse wie Kind: [ ]  ja [ ]  neinTel.-Nr. Festnetz:  |
|  | Tel.-Nr. Mobile: E-Mail: Korrespondenzsprache: Sorgerecht: [ ]  ja [ ]  nein |
| **Personalien Vater** | Name / Vorname: Strasse / Nr.:  |
|  | PLZ / Wohnort: bei Zuzug neue Adresse gültig ab:  |
|  | gleiche Adresse wie Kind: [ ]  ja [ ]  neinTel.-Nr. Festnetz:  |
|  | Tel.-Nr. Mobile: E-Mail: Korrespondenzsprache: Sorgerecht: [ ]  ja [ ]  nein |
| **Geschwister** | Vorname: Jahrgang:  |
|  | Vorname: Jahrgang:  |
|  | Vorname: Jahrgang:  |
|  | Vorname: Jahrgang:  |
| **Hausarzt des Kindes** | Name / Vorname: Strasse / Nr.:  |
|  | PLZ / Ortschaft: Tel.-Nr.:  |
| **Informations-****austausch** | *Es ist grundsätzlich die Pflicht der Sorgeberechtigten, über besondere Umstände des Kindes zu informieren, die für den Schulalltag relevant sind. Beispiele: Allergien, Unverträglichkeiten, Krankheiten, vergangene Förderunterrichte, allfällig vorhandene aktuelle Berichte von Fachstellen* |
|  |

|  |
| --- |
| Wir erlauben der Schule Mellingen-Wohlenschwil (Schulleitung / Schulverwaltung) das Einholen von Informationen bei der bisherigen Schule. [ ]  **ja** [ ]  **nein** |

 |
|  |
| **Bemerkungen** |   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Datum** |   |
| **Unterschrift Eltern:**(darf elektronisch unterschrieben werden) |    |