

Anmeldung für die Primarschule (1. – 6. Schuljahr)

Personalien Kind

Name / Vorname:

Geschlecht: weiblich männlich

Eintritt per:

Geburtsdatum:

Sozialversicherungs-Nr.: 756.

Konfession:

Heimatort / Kanton:

Heimatland/Herkunftsland:

in der Deutschschweiz seit:

Muttersprache/Erstsprache:

Deutschkenntnisse: sehr gut gut wenig keine

Andere Sprachen:

bisherige

Schulbildung Kind

zuletzt besuchte Stufe: Kindergarten Primarschule

bisher besuchte Schulen:

zuletzt besuchte Klasse:

Klassenlehrperson Name / Vorname:

Telefon Klassenlehrperson:

E-Mail Klassenlehrperson:

Personalien Mutter

Name / Vorname:

Strasse / Nr.:

PLZ / Wohnort:

bei Zuzug neue Adresse gültig ab:

gleiche Adresse wie Kind: ja nein

Tel.-Nr. Festnetz:

Tel.-Nr. Mobile:

E-Mail:

Deutschkenntnisse: gut wenig keine

Korrespondenzsprache:

Sorgerecht: ja nein

Beistand: ja nein

Personalien Vater

Name / Vorname:

Strasse / Nr.:

PLZ / Wohnort:

bei Zuzug neue Adresse gültig ab:

gleiche Adresse wie Kind: ja nein

Tel.-Nr. Festnetz:

Tel.-Nr. Mobile:

E-Mail:

Deutschkenntnisse: gut wenig keine

Korrespondenzsprache:

Sorgerecht: ja nein

Beistand: ja nein

Geschwister	Vorname:
	Jahrgang:
	Vorname:
	Jahrgang:
Vorname:	
Jahrgang:	
Vorname:	
Jahrgang:	

Fremdbetreuung des Kindes	Wird ihr Kind fremdbetreut? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Name der Bezugsperson (z.B. Kinderhort, Tagesmutter, ...):
	Strasse / Nr.:
	PLZ / Ortschaft:
	Tel.-Nr.:
An welchen Tagen? <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	

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 wünschen eine Kontaktaufnahme von Seiten Schule Mellingen-Wohlenschwil.
 ja nein
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)
