

Anmeldung für die Aufnahme an die Schule Eiken

Personalien des Kindes

Name/Vorname:	
Adresse:	
PLZ/Wohnort:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum:	
Konfession:	
Nationalität/Heimatort:	
Muttersprache:	
Seit wann in der Schweiz:	
Deutschkenntnisse:	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittelmässig <input type="checkbox"/> genügend <input type="checkbox"/> ungenügend
Evtl. zusätzlich benötigter Unterricht (Deutschzusatz):	
Therapien (Logo/Lega/Andere):	
Gebrechen/Behinderung:	
Geschwister (mit Jahrgang)	

Wünscht Aufnahme in Klasse:

Zuletzt besuchter Schulort:	
Klasse:	
Name der Lehrkraft:	
Kindergarten in:	
Primarschule in:	
Realschule in:	
Sekundarschule in:	
Andere Schulen:	
Schulbeginn in Eiken:	

Gesetzliche Vertretung

Name/Vorname:	
Adresse:	
PLZ/Wohnort:	
E-Mail:	
Beruf Vater/Mutter:	
Tel.-Nr.:	

Bemerkungen (Bitte Rückseite verwenden)/Beilagen:

Datum:

Unterschrift der Eltern:

Anmeldeformular einsenden an:

Schulleitung Eiken, Frau A. Diesner, Schulweg 1, 5074 Eiken