

Anmeldung Schule Aefligen

Personalien Kind

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Nationalität: _____

Konfession (Angabe freiwillig): _____

Muttersprache: _____

Deutschkenntnisse: keine wenig gut

AHV-Nummer: _____

Bisherige Adresse: _____

Neue Adresse: _____

Heimatort: _____

Telefon: _____

Name und Beruf der Mutter: _____

Name und Beruf des Vaters: _____

Natel Mutter: _____

Natel Vater: _____

E-Mail-Adresse: _____

Sorgerecht/Beistandschaft: _____

Geschwister: _____

Jahrgang: _____

Adresse anderer Betreuung: z.Bsp. Tagesmutter, Tagesschule, Wann/Zeiten?

Bisherig besuchte Förderangebote seit: _____

Logopädie Psychomotorik Früherziehung andere _____

Besonderheiten/Allergien/Bemerkungen:

Ort und Datum:

Die Eltern/Erziehungsberechtigten

.....

.....

.....

Einreichung an: Schule Aefligen, Schulleitung, Ischlagweg 5, 3426 Aefligen
oder per Mail an schulleitung@schule-aefligen.ch