

Anmeldung Primarschule

Schülerin / Schüler

Name

Vorname

Geburtsdatum Geschlecht

Nationalität AHV-Nr.

Muttersprache Konfession

verstehet Deutsch: ja nein ein wenig

spricht Deutsch: ja nein ein wenig

Gesetzliche Vertreter

Mutter:

Vater:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Adresse neu

Adresse neu gültig ab

Adresse bisher

Telefonnr. neu

Telefonnr. bisher

Handynr.

E-Mail

Schule

Datum Eintritt Primarschule Kerzers

Bisherige Schule & Ort

Klassenlehrperson Telefon:

Besuchte Klasse letzter Schultag:

Geschwister

Name/Vorname/Geb.datum

Bemerkungen (Anliegen, gesundheitliche Probleme wie Allergien etc.)

.....

Wird unterstützt durch Logopädie Psychomotorik Schulpsychologie

Datum: Unterschrift: