



Anmeldeformular: Zuzug Lernende

Schüler/in

Name ihres Kindes:

Vorname: Geschlecht: Mädchen Knabe

Geburtsdatum:

Heimatort: Nation:

Muttersprache:

Konfession (Religion):

Besucht zurzeit folgende Klasse: An der Schule:

Schulbesuch in Egolzwil ab

Geschwister Name: Geburtsjahr:

.....

.....

Leidet Ihr Kind an Allergien? Welche?

Braucht es Medikamente? Welche?

Besucht Ihr Kind bereits eine Therapie? Welche?

Hinweise / Bemerkungen:

.....

.....

Achtung: Falls beide Eltern berufstätig sind, geben Sie bitte oben bei den Bemerkungen Adresse und Telefonnummer der Betreuungsperson an.

Fremdsprachige Kinder

Herkunftsland: Deutschkenntnisse: keine wenig gute

In der Schweiz seit:



Erziehungsberechtigte

Name des Vaters:

Name der Mutter:

Vorname des Vaters:

Vorname der Mutter:

Beruf des Vaters:.....

Beruf der Mutter:.....

Nationalität des Vaters:

Nationalität der Mutter:

Natelnummer des Vaters:.....

Natelnummer der Mutter:.....

Alleinerziehend:

Adressangaben

Alte Adresse: Strasse:.....

Gemeinde:

Telefonnummer:.....

Neue Adresse: Strasse:.....

Gemeinde:

Telefonnummer:.....

Gültig ab:.....

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten: