

Anmeldung
für die **Primarschule** Schönenwerd-Eppenberg-Wöschnau



Familienname des Kindes: _____ Vorname: _____ ☐ Knabe
☐ Mädchen

Geburtsdatum: _____ Religion: _____

Nationalität: _____ Heimatort: _____ Kanton: _____

Vater: _____ → Beruf: _____

Mutter: _____ → Beruf: _____

Aktuelle Adresse Strasse: _____ PLZ/Wohnort: _____

Mutter/Kontaktperson mit deutschen Sprachkenntnissen: _____ Krankenkasse: _____

Vater/Kontaktperson mit deutschen Sprachkenntnissen: _____ AHV-Nr. Kind: _____

Mail-Adresse: _____

Umzug

Neue Adresse: _____ **Umzugstermin :** _____

Sprachfertigkeiten

Deutschkenntnisse: ☐ gut ☐ mittel ☐ wenig ☐ keine Muttersprache: _____

Geschwister des Kindes

Vorname	Geb-Dat.	Schulhaus	Klasse	Vorname	Geb-Dat.	Schulhaus	Klasse

Mein Kind befindet sich während des Tages in Obhut von: Grosseltern, Tagesmutter etc.

Name: _____ ☎: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Bemerkungen (spezielle familiäre Konstellationen), **Besonderes** (Allergien, Krankheiten, Medikamente, Auffälligkeiten, heilpädagogische Früherziehung, Therapie, etc.):

Welche Schule / welchen Kindergarten besucht Ihr Kind zum jetzigen Zeitpunkt?

Schulhaus: _____ Ort: _____

Klassenlehrperson: _____ Klasse / Kiga: _____

Hat Ihr Kind einmal eine Klasse wiederholt? Wann: _____ Welche Klasse: _____

Besucht Ihr Kind zusätzliche Unterrichtsfächer (Wünschen Sie diese auch an unserer Schule?)

Musikunterricht: (Bitte separat anmelden) JA NEIN Logopädie / Legasthenie JA NEIN

Deutschzusatz: JA NEIN Religion: JA NEIN

Hausaufgabenhilfe: JA NEIN Sonstige Informationen, welche Hilfreich sind: _____

Bitte Kopien der Schulzeugnisse der letzten 2 Jahre beilegen.

Datum: _____ **Unterschrift der Eltern:** _____
