

Schülerblatt Neuzuzug

Angaben zum Kind

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Heimatort	_____
AHV-Nr.	_____	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Aktuelle Klasse	_____	Konfession	_____
Zuzug von	_____		
Datum Zuzug	_____		
Neue Adresse	_____ _____		
Erstsprache	_____		

Deutschkenntnisse: gut mittel keine

Sonderpädagogische Massnahmen

ja

Wenn ja, welche?

Berichte vorhanden?

ja

Wenn ja, bitte mitsenden

Bemerkungen (Besonderheiten/Allergien/Krankheiten usw.)

Bitte auch die Rückseite ausfüllen!



Angaben zu den Eltern des Kindes

Vater

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Beruf _____

Telefon-Nr. _____

Natel-Nr. _____

E-Mail _____

Mutter

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Beruf _____

Telefon-Nr. _____

Natel-Nr. _____

E-Mail _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Dieses Formular bitte der Schulverwaltung, Postfach 12, 8320 Fehraltorf retournieren

Für interne Zwecke – bitte nicht ausfüllen

Klasse _____

Klassenlehrer _____

Schulhaus _____

Eintrittsdatum _____

Neuer Klassenbestand _____
