

Kind	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Heimatort:
Staatsangehörigkeit:	Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Tel. Nr. für Telefonkette:	AHV-Nr.:
Muttersprache:	Konfession:
Aktuelle Klasse: KG 1 <input type="checkbox"/> KG 2 <input type="checkbox"/> 1. Kl. <input type="checkbox"/> 2. Kl. <input type="checkbox"/> 3. Kl. <input type="checkbox"/> 4. Kl. <input type="checkbox"/> 5. Kl. <input type="checkbox"/> 6. Kl. <input type="checkbox"/>	Geschwister (Vorname/Jahrgang/Klasse):
Wird spezielle Förderung benötigt? Wenn ja, welche? <input type="checkbox"/> Förderstufe A <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Deutsch als Zweitsprache <input type="checkbox"/> Förderstufe B: <input type="checkbox"/> individuelle Lernziele <input type="checkbox"/> Verlangsamung prospektiv <input type="checkbox"/> Begabungsförderung <input type="checkbox"/> Verlangsamung rückwirkend	
Adresse und Telefonnummer der abgebenden Schule / Lehrperson:	

Eltern	
Erziehungsberechtigte Person: <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	
Mutter:	Vater:
Name / Vorname:	Name / Vorname:
Beruf:	Beruf:
Arbeitgeber:	Arbeitgeber:
Tel. Nr. privat:	Tel. Nr. privat:
Tel. Nr. Geschäft:	Tel. Nr. Geschäft:
e-Mail:	e-Mail:
Adresse vor dem Umzug, gültig bis:	
Adresse neu, gültig ab:	
Zuzug geplant auf:	
Adresse Vater/Mutter, wenn abweichend:	
Bemerkungen:	

Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Angaben:

Die Eltern

Datum/Unterschrift: