

Anmeldung Primarschule Steinmaur

<p>Für unser Schülerdossier benötigen wir nachstehende Informationen. Bitte senden Sie uns die ausgefüllte Anmeldung an: Primarschule Steinmaur, Hauptstrasse 17, 8162 Steinmaur, schulverwaltung@steinmaur.ch Vielen Dank!</p>	
Personalien Kind	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Nationalität:	Bürgerort <small>nur CH</small> :
AHV-Nummer: 756.	
Bisherige Adresse:	
Neue Adresse in Steinmaur:	
Zuzug per:	
Geschwister: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl:

Angaben zum bisherigen Schulbesuch	
Klasseneinteilung bisher:	
Deutschkenntnisse: <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> kann sich verständigen <input type="checkbox"/> fast keine	
Bisherige Unterstützungsmassnahmen in der Schule:	
<input type="checkbox"/> Psychomotoriktherapie <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> DaZ <input type="checkbox"/> IF <input type="checkbox"/> ISR <input type="checkbox"/> sonstige:	
Therapien:	
Allergien / Krankheiten:	

Bitte Rückseite beachten

Personalien Erziehungsberechtigte	
Erziehungsberechtigt 1	Erziehungsberechtigt 2
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Beziehung zum Kind:	Beziehung zum Kind:
Wohnadresse:	Wohnadresse (falls eine andere):
Nationalität:	Nationalität:
Sprache(n):	Sprache(n):
Telefonnummer:	Telefonnummer:
E-Mail:	E-Mail:

Falls Eltern getrennt

wer hat das Sorgerecht?

beide Eltern

Mutter

Vater

Vormund

Beistand

Tagesbetreuung

Betreuungsperson tagsüber
Name:
Vorname:
Beziehung zum Kind:
Telefon:

Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift Eltern

--	--

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an die Schulverwaltung.