



Schule Zunzgen
Schulleitung
Steinenweg 9
4455 Zunzgen
sekretariat@schulezunzgen.ch

SCHULANMELDUNG

Personalien des Kindes

Name

Amtl. Vornamen

Geburtsdatum Geschlecht: weiblich / männlich

AHV-Nr.

Muttersprache _____ Staatsangehörigkeit _____

Heimatort _____ Heimatkanton/Land _____

Konfession _____

Wichtige medizinische Informationen (Allergien, Diabetes, etc.) _____

Für fremdsprachige Eltern: Seit wann lebt Ihr Kind in der Schweiz? _____
Ist Deutschunterricht notwendig? ja nein
Erhielt Ihr Kind bisher Deutschunterricht? ja nein

Welche Schule besuchte Ihr Kind bisher (Name, Adresse) _____

Aktuelle Klasseneinteilung in der bisherigen Schule _____

Name und Telefon der bisherigen Lehrperson _____

Erhielt Ihr Kind bisher Unterstützungs-/Förderunterricht? ja nein

Wenn ja, was genau? _____

Personalien der Erziehungsberechtigten

Name des Vaters

Vorname des Vaters

Handy Vater* _____ E-Mail Vater* _____

