



Anmeldung Schuleintritt Greppen

Personalien des Kindes

Name: Vorname:
Geschlecht: Mädchen Knabe Geburtsdatum:
Nationalität: Erstsprache:
Heimatort: Konfession:

Ergänzende Angaben zum Kind

Ist Ihr Kind bei einer Tagesmutter / Tagesfamilie? nein ja
Erhält Ihr Kind irgendwelche Therapien? nein ja, folgende
.....

Hat Ihr Kind irgendwelche Allergien/Krankheiten? nein ja
Anmerkungen:

Nimmt ihr Kind regelmässig Medikamente ein? nein ja
Anmerkungen:

Zusatzfrage für Kinder, deren Muttersprache nicht Deutsch ist:

Braucht Ihr Kind Zusatz-Deutschunterricht (DaZ)? nein ja

Personalien des Vaters

Name: Vorname:
Beruf: alleinerziehend:

Personalien der Mutter

Name: Vorname:
Beruf: alleinerziehend:

Neue Adresse

Strasse: PLZ / Ort:
Tel. Festnetz: Tel. Mobile:
gültig ab: Eintritt Schule:
Mailadresse
Notfallnummer, falls kein Elternteil erreichbar ist

Bisherige Adresse

Strasse: PLZ / Ort:



Bisherige Schule

Schulhaus: PLZ / Ort:

Klasse:

Lehrperson: Tel. Lehrperson:

Geschwister

Bitte füllen Sie für jedes Kind, welches neu die Schule Greppen besuchen wird, ein Formular aus

Vorname: Geburtsdatum:

Vorname: Geburtsdatum:

Vorname: Geburtsdatum:

Anliegen, Fragen

Ort, Datum: Unterschrift:

Anmeldung senden an

Bettina Ehlers, Schulleiterin, Schule Dorf, 6404 Greppen / bettina.ehlers@schule-greppen.ch