

**Anmeldeformular durch Eltern und Erziehungsberechtigte1**

Tagesschule

Tagesschule und Internat

Notplatzierung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zeitpunkt eines möglichen Eintrittes2 | |  |
| Zuweisende Stelle |  | |
| Eintrittsklasse |  | |

**Angaben zum Kind**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Adresse |  | Telefon |  |
| PLZ/Ort |  | Muttersprache |  |
| Heimatort/Kanton |  | Nation |  |
| Geburtsdatum |  | Konfession |  |
| Krankenkasse/ Unfallversicherung |  | Versicherten-nummer |  |
| AHV Nr. 13-stellig |  | | |
| Hausarzt (Name/Adresse) |  | | |
| Telefonnummer Arzt |  | | |
| Bemerkungen (Medikamente, Aller-gien, Essverhalten u.a.) |  | | |

**Geschwister**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name/Vorname |  | Jahrgang |  |
| Name/Vorname |  | Jahrgang |  |
| Name/Vorname |  | Jahrgang |  |

**Eltern/Erziehungsberechtigte**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Adresse |  | Telefon |  |
| PLZ/Ort |  | Mobile |  |
| E-Mail |  | Sorgeberechtigter Elternteil | Ja /  Nein |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Adresse |  | Telefon |  |
| PLZ/Ort |  | Mobile |  |
| E-Mail |  | Sorgeberechtigter Elternteil | Ja /  Nein |

**Beistand/Beiständin**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Adresse |  | Telefon |  |
| PLZ/Ort |  | | |
| E-Mail |  | | |

**Andere wichtige Bezugsperson (Lebenspartner/Lebenspartnerin, Grosseltern)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Adresse |  | Telefon |  |
| PLZ/Ort |  | Mobile |  |
| E-Mail |  | | |
| Lebenspartner/Lebenspartnerin  Grosseltern | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort |  | Datum |  |
| Unterschrift |  | Unterschrift |  |