

Anmeldung Standort Steinen

Angaben zum Kind

Name				Vorname			
Geburtsdatum				Konfession			
Heimatort				Nationalität			
Wohnadresse				Telefon			
PLZ		Ort		Kanton			

Eltern/Erziehungsberechtigte(r)

Name				Vorname				Beruf			
Tel				Mail							
Name				Vorname				Beruf			
Tel				Mail							

Falls die Familie getrennt wohnt, Adresse des zweiten Elternteils:

Strasse				PLZ		Ort	
---------	--	--	--	-----	--	-----	--

Elterliches Sorgerecht:

<input type="checkbox"/>	gemeinsam	<input type="checkbox"/>	Mutter alleinig	<input type="checkbox"/>	Vater alleinig
--------------------------	-----------	--------------------------	-----------------	--------------------------	----------------

Geschwister mit Jahrgang:

Krankenkasse/Unfallversicherung				Vers. Nr.			
Sozialversicherungs-Nr. 13-stellig							
Einweisende Stelle							
Hausarzt				Tel			
Aktuelle Klasse				Eintrittsklasse			
Bemerkungen (Allergien, Medikamente, bestehende Therapien u.a.)							

Ein- und Austritte erfolgen normalerweise beim Schuljahreswechsel. Die Aufenthaltsdauer beträgt in der Regel zwei Jahre.

Ort		Datum	
Unterschriften			