**Einschreiben - Schuljahr 2024/2025 – 2. KiGa bis 6.Klasse**

**Personalien des Kindes**

Name:

Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

AHV-Nummer:

Heimatort:

Nationalität:

Muttersprache:

**Angaben zum Kind**

Aktuelle Klasse:

Datum des Schuleintritts ins erste Kindergartenjahr:

Ort des Schuleintritts ins erste Kindergartenjahr:

Bisher besuchter Französischunterricht (Anzahl Jahre):

Bisher besuchter Englischunterricht (Anzahl Jahr):

Wiederholte oder übersprungene Schuljahre:

Bisher besuchter Spezialunterricht:

Allergien:

Unser Kind benötigt die folgenden Medikamente:

Besondere Anliegen:

**Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigen / Pflegeeltern**

Name:

Vorname**:**

Sorgerecht: [ ]  Ja [ ]  Nein

Adresse:

Telefon privat:       Mobil:

E-mail:       Sprache:

Name**:**

Vorname**:**

Sorgerecht: [ ]  Ja [ ]  Nein

Adresse:

Telefon privat:       Mobil:

E-mail:       Sprache:

**Angaben zu den Geschwistern**

Name/Vorname:       Geburtsdatum:

Name/Vorname:       Geburtsdatum:

Name/Vorname:       Geburtsdatum:

Name/Vorname:       Geburtsdatum:

Besonderes:

Datum und Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten / Pflegeeltern: