



**Schüler – Anmeldeformular Neuzuzüger (Bitte in Blockschrift ausfüllen)**

**Personalien des Kindes**

Mädchen

Knabe

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Bisherige Adresse: \_\_\_\_\_

Neue Adresse: \_\_\_\_\_ ab: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Bürgerort / Ausländer Nationalität: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Bisherige Klasse: \_\_\_\_\_

Unterricht in ERG (Ethik Religionen Gemeinschaft, ab der PS3):  ERG Kirche  ERG Schule

Deutschkenntnisse:  gut  mittel  wenig  keine

Ihr Kind hat die Möglichkeit, während eines halben Tages die neue Klasse zu besuchen:

Wir wünschen dieses Angebot

Wir verzichten auf dieses Angebot

Gewünschter Schulzahnarzt:  Dr. med. dent. Nievergelt, Ebnat-Kappel  
 Dr. med. dent. Nymann, Ebnat-Kappel  
 Privatzahnarzt: Wir als Eltern übernehmen die Verantwortung für den jährlichen Zahnarztuntersuchung sowie die damit verbundenen Kosten.

**Eltern**

Vor- und Nachname des Vaters: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname der Mutter: \_\_\_\_\_

Telefon: Privat: \_\_\_\_\_ Geschäft: \_\_\_\_\_

Handy Mutter \_\_\_\_\_ Handy Vater: \_\_\_\_\_

**Anmeldung beim Einwohneramt per:** \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**leer lassen**

Klasseneinteilung Klasse: \_\_\_\_\_ Lehrperson: \_\_\_\_\_

provisorisch

definitiv

Schule: \_\_\_\_\_ Schulbesuch ab: \_\_\_\_\_