**Anmeldung für das Schuljahr 2024/2025**

**Angaben Kind**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Strasse/Nr. |  | PLZ/Ort |  |
| Geburtsdatum |  | Geschlecht | ☐ männlich ☐ weiblich |
| AHV-Nr. | siehe Krankenkassenkarte | Konfession |  |
| Muttersprache |  | Nationalität |  |
| Deutsch-  kenntnisse | falls Muttersprache nicht Deutsch  gut  mittelmässig  wenig  keine | | |
| Aktuelle Förderung | keine  ISF  DaZ  Logopädie  andere: | | |
| Erziehungs-berechtigt | beide Eltern  nur Vater  nur Mutter  andere: | | |
| Geschwister  (Name, Jahrgang) |  | | |
| Eintrittsdatum | Schuljahresbeginn  anderes Datum: | | |
| Religions-unterricht | Unser Kind besucht den Religionsunterricht.  Unser Kind besucht den Religionsunterricht nicht. | | |
| Fotos | Wir haben keine Einwände gegen die Verwendung von Fotos unseres Kindes auf der Homepage der Schule oder anderen Publikationsorganen, solange keine Verbindung mit seinem Namen ersichtlich ist.  Wir ermächtigen die Schule nicht, für Veröffentlichungen Fotos zu verwenden, auf welchen unser Kind eindeutig identifiziert werden kann. | | |
| Aktuelle Schule  (Ort, Klasse und  Telefonnummer Klassenlehrperson) |  | | |

**Angaben Vater**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Strasse/Nr. | wie Kind | PLZ/Ort | wie Kind |
| Telefon P |  | Handy-Nr. |  |
| Telefon G |  | E-Mail |  |

**Angaben Mutter**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Strasse/Nr. | wie Kind | PLZ/Ort | wie Kind |
| Telefon P | wie der Vater | Handy-Nr. |  |
| Telefon G |  | E-Mail |  |

Datum: Unterschrift:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Formular retournieren an:**

[schulleitung@primaroberdorf.ch](mailto:schulleitung@primaroberdorf.ch) und [sekretariat@primaroberdorf.ch](mailto:sekretariat@primaroberdorf.ch)

**Wichtig: haben Sie daran gedacht, sich bei der jetzigen Schule abzumelden?**