**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 und sekretariat@primaroberdorf.ch

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