

Name des Kindes		Vorname	
Strasse/Nummer (neu)			
Plz/Ort (neu)			
Telefon (neu)		Eintritt per:	
Mailadresse Kind		Handy-Nr. Kind	

bisherige Adresse

Strasse/Nummer (bisher)			
Plz/Ort (bisher)			
Telefon (bisher)		alte Adresse gültig bis:	
Soz.Vers.-/AHV-Nr.	756.	Geburts- tag	
(befindet sich auf dem Krankenkassenausweis)		Geschlecht (m/w)	
Deutschkenntnis- se		Muttersprache	
Heimatort oder Nationalität			

Erziehungsberechtigte

Name Mutter		Vorname	
Telefon 2 (Mobil)		Mail	
Name Vater		Vorname	
Telefon 3 (Mobil)		Mail	

bisherige Schule

Bezeichnung		Klasse/Stufe:	
Strasse			
Plz/Ort			
Telefon Schule bisher		Name KlassenlehrerIn	

Voraussichtliche ☐ Real ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9
 Einteilung beim ☐ Sek. ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9
 Eintritt ☐ GU9 ☐ 9
☐ KbF ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9
☐ Anmeldeformular Mittagsmodul

Neue Klasse

Bemerkungen (evtl. Rückseite verwenden)