

Anmeldeformular für die Schule in Bettlach (Zuzüger)

Personalien

Nachname des Kindes: _____ Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Heimatort/Land: _____ Konfession: _____

Name/Vorname des Vaters: _____ Name/Vorname der Mutter: _____

Erziehungsberechtigte/r:

Tel. P: _____ Nr. f. Kettentelefon _____

Natel Vater: _____ Natel Mutter: _____

Beruf Vater: _____ Tel. G: _____

Beruf Mutter: _____ Tel. G: _____

Email: _____

Adresse in Bettlach:

Zuzug nach Bettlach am: _____ aus: _____

Bisherige Adresse/Tel.-Nr.:

Erstsprache: _____ spricht deutsch: gut genügend wenig gar nicht

Anzahl Schuljahre: _____ Zuletzt besuchte Klasse: _____

Name der Lehrperson: _____

Besuch Religionsunterricht: ja nein

Datum, _____

Unterschrift Eltern

Bitte leer lassen!

Zuteilung Klasse in Bettlach: _____

Lehrperson: _____ Schulhaus: _____

Weitere Bezugspersonen

(Nachbarn, Tageseltern, Kindertagesstätte, etc.)

Name: _____

Adresse: _____ Tel.: _____

Name: _____

Adresse: _____ Tel.: _____

Deutschsprachige Kontaktperson

Name: _____

Adresse: _____ Tel.: _____

Besonderes

(Allergien, Behinderungen, Geburtsfehler, evtl. Medikamente)

Arzt/Ärztin: _____ Tel.: _____

Spezielle Förderung, Therapien

(Logopädie, Früherziehung, etc.)

Weitere Bemerkungen

Diese Angaben werden vertraulich behandelt und nur für den schulinternen Gebrauch verwendet.