

Schüleranmeldung / Zuzug per Asylkinder aus der Ukraine

--

Zuzug von	
Adresse (zurzeit)	

Mädchen Knabe

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
AHV-Nummer	756.
Strasse / Nr. (neu)	
PLZ / Ort (neu)	
Heimatort / Land	
Konfession	
zurzeit in Klasse	

Eltern

Name/Vorname des Vaters	
Name/Vorname der Mutter	
Telefon Privat	
Telefon Mobile	
E-Mail	
Beruf des Vaters	
Beruf der Mutter	
Zivilstand	
Sorgerecht, falls getrennt	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Beide
2. Adresse, falls getrennt	

Muttersprache	
Unser Kind spricht	<input type="checkbox"/> kein Deutsch <input type="checkbox"/> ein wenig Deutsch <input type="checkbox"/> sehr gut Deutsch
Musikunterricht / Gesang	<input type="checkbox"/> Ja Musikinstrument:

Anmerkung

Hat Ihr Kind eine schwere Krankheit oder einen Unfall erlitten? Ja Nein

Bemerkungen	

Datum	
Unterschrift	