

## Anmeldeformular für Schule und Kindergarten

Name / Vorname	
Geschlecht (m / w)	
Geburtsdatum	
Heimatort	
Heimatland	
Konfession	
Geschwister Vorname, Alter	
<i>Gesetzl. Vertreter</i> <u>Vater:</u> Name, Vorname Beruf, Natel-Nr. <u>Mutter:</u> Name, Vorname Beruf, Natel-Nr.	
Strasse Wohnort	5072 Oeschgen
Telefon E-Mail-Adresse	
Email für Schulpost (bitte nur eine Adresse angeben, ausser bei getrennt wohn. Eltern)	.....
Eintritt in Oeschgen am	Datum ..... in <input type="checkbox"/> Kindergarten: <input type="checkbox"/> 1. Jahr <input type="checkbox"/> 2. Jahr in <input type="checkbox"/> Schule: ..... Klasse
Bisher besuchter Unterricht	Datum/Jahr ..... <input type="checkbox"/> Kindergarten: <input type="checkbox"/> 1. Jahr <input type="checkbox"/> 2. Jahr <input type="checkbox"/> Schule: <input type="checkbox"/> 1. Kl. <input type="checkbox"/> 2. Kl. <input type="checkbox"/> 3. Kl. <input type="checkbox"/> 4. Kl. <input type="checkbox"/> 5. Kl.
<i>Nur für fremdsprachige Kinder:</i> Besucher Stütz- oder Intensivunterricht (DaZ)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, <input type="checkbox"/> im Kindergarten: <input type="checkbox"/> 1. Jahr <input type="checkbox"/> 2. Jahr <input type="checkbox"/> in der Schule: <input type="checkbox"/> 1. Kl. <input type="checkbox"/> 2. Kl. <input type="checkbox"/> 3. Kl. <input type="checkbox"/> 4. Kl.
Bemerkungen/ Aktueller Wohnort	