#### Anmeldeformular

**Personalien des Kindes / der Kinder:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname: |       |
|  | 1. Kind | 2. Kind | 3. Kind |
| Vorname: |       |       |       |
| Geburtsdatum: |       |       |       |
| Geschlecht: | [ ]  männlich[ ]  weiblich | [ ]  männlich[ ]  weiblich | [ ]  männlich[ ]  weiblich |
| Erstsprache: |       |
| Deutschkenntnisse bei Fremdsprachigen | [ ]  gut  [ ]  wenig[ ]  keine | [ ]  gut  [ ]  wenig[ ]  keine | [ ]  gut [ ]  wenig[ ]  keine |
| Heimatort / Heimatland: |       |
| Nationalität: |       |
| Konfession: |      Angabe ist freiwillig; Daten (Name/Vorname/Geburtsdatum/Klassenzugehörigkeit/Adresse des Kindes) werden der betreffenden Religionsgemeinschaft auf Anfrage zur Verfügung gestellt. |
|  |  |
| Allfällige Besonderheiten (Allergien, Krankheiten usw.): |       |       |       |

**Angaben zum bisherigen Schulbesuch**

|  |  |
| --- | --- |
| Bisherige Schule / Ort: |       /       |
| Bisherige Klasse / Stufe: |       /       |       /       |       /       |
| Bisher besuchter Förder-/Zusatzunterricht | [ ]  IF [ ]  DaZ[ ]  IS | [ ]  IF [ ]  DaZ[ ]  IS | [ ]  IF [ ]  DaZ[ ]  IS |
| IF: Integrative Förderung DaZ: Deutsch als Zweitsprache IS: Integrierte Sonderschulung |
| Bisherige KlassenlehrpersonName:eMail-Adresse:Telefonnummer: |                 |                 |                 |
| Die Schule Eschenbach darf schulrelevante Informationen bei der/den bisherigen Klassenlehrperson/en einholen: **[ ]** ja **[ ]** nein |
| Neue Stufe/Klasse: |       /       |       /       |       /       |
| Gewünschtes Übertrittsdatum: |       |
| Zuteilung: Klasse / LP*Bitte leer lassen:* |  |  |  |

##### Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten:

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname / Name Vater: |             |
| Vorname / Name Mutter: |             |
| Adresse Kind/Eltern(-teil): |                   |
| Adresse Elternteil: [ ]  Vater(getrennt lebend): [ ]  Mutter |                    |
| Erziehungsberechtigung: | [ ]  Vater und Mutter [ ]  Vater [ ]  Mutter |
| E-Mail-Adresse Vater:E-Mail-Adresse Mutter: |            |
| Festnetz (Wohnort Kind):Natel Vater:Natel Mutter: |                  |
| Vorherige Adresse: (bei Zuzügen) |                   |
| Mitteilungen: |       |

Datum:       Unterschrift:

Ausgefüllt senden an:
sekretariat@schule-eschenbach.ch

Schulleitung Eschenbach

Sekretariat

Schulhausweg 12

6274 Eschenbach