



Anmeldung Schule Ettiswil

Zuzug (Datum): _____

Schuleintritt am: _____

Personalien des Kindes

Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Name und Vorname	
Adresse und PLZ / Ort (bei Schuleintritt)	
Geburtsdatum	
SV-Nr. / AHV-Nr.	
Muttersprache	
Konfession	
Heimatort / Nationalität	
Personalien Eltern	
Name, Vorname Vater	_____
Adresse und PLZ / Ort	_____
Telefonnummer / Natel	_____
Email	_____
Beruf	_____
erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/>
erhält Korrespondenz	<input type="checkbox"/>
Name, Vorname Mutter	_____
Adresse und PLZ / Ort	_____
Telefonnummer / Natel	_____
Email	_____
Beruf	_____
erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/>
erhält Korrespondenz	<input type="checkbox"/>
Fremdbetreuung Name/Vorname/Adresse/Tel.Nr.	_____ _____
Geschwister Name/Vorname/Geb.Datum	_____ _____ _____



Vorherige Adressen	
Wohnadresse/PLZ/Ort	
Schuladresse/PLZ/Ort Aktuelle Klasse	
Lehrperson/Telefonnummer	
Gesundheit Bestehen Allergien, Krankheiten, notwendige Medikamente...	
Hausarzt Name/Vorname/Adresse/Tel.	
Privatzahnarzt Name/Vorname/Adresse/Tel.	
Unterstützung Braucht Ihr Kind eine Unterstützung? Logopädie, Psychomotorik-Therapie, Heilpädagogische Früherziehung, medizinische Betreuung...? Falls ja, welche und seit wann?	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Kindesschutzmassnahmen Hat Ihr Kind einen Beistand, Pflegeeltern, weitere...? Kontaktperson Tel/Mobile Versorgergemeinde	<hr/> <hr/> <hr/>
Schulweg	<input type="checkbox"/> zu Fuss <input type="checkbox"/> mit Schulbus Dauer
Fragen an Fremdsprachige Datum Einreise in die Schweiz Aufenthaltsstatus/Bewilligung	<hr/> <hr/>
Deutschkenntnisse Kind Mutter Vater	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> genügend <input type="checkbox"/> ungenügend <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> genügend <input type="checkbox"/> ungenügend <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> genügend <input type="checkbox"/> ungenügend <input type="checkbox"/> keine

Angemeldet auf der Gemeindeverwaltung Ettiswil

 ja nein

Datum und Unterschrift der Eltern	Ort / Datum: _____ _____
--	-----------------------------

Formular zurück an:
Schule Ettiswil, Schulleitung, Dorf 21, 6218 Ettiswil