



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		
AHV-Nummer		
Muttersprache		
Konfession		
Heimatort / Nationalität		

Personalien der Eltern

Name und Vorname Vater	
Adresse und PLZ / Ort	
Telefonnummer / Natel	
E-Mail	
Beruf	
erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/>
erhält Korrespondenz	<input type="checkbox"/>

Name und Vorname Mutter	
Adresse und PLZ / Ort	
Telefonnummer / Natel	
E-Mail	
Beruf	
erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/>
erhält Korrespondenz	<input type="checkbox"/>

Fremdbetreuung Name/Vorname/Adresse/Tel.Nr.	
---	--

Geschwister Name/Vorname/Geb.Datum	
--	--

Vorherige Adresse / Schule

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?	
Kindesschutzmassnahmen Hat Ihr Kind einen Beistand, Pflegeeltern, weitere...? Kontaktperson Tel/Mobile Versorgergemeinde	
Schulweg	<input type="checkbox"/> zu Fuss <input type="checkbox"/> mit Schulbus Dauer ca.:
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: _____ _____
--	---------------------------------