



## Anmeldeformular: Zuzug Lernende

### Schüler/in

Name ihres Kindes: .....

Vorname: ..... Geschlecht:  Mädchen  Knabe

Geburtsdatum: .....

Heimatort: ..... Nation: .....

Muttersprache: .....

Konfession (Religion): .....

Besucht zurzeit folgende Klasse: ..... An der Schule: .....

Schulbesuch in Egolzwil ab .....

Geschwister Name: ..... Geburtsjahr: .....

.....

.....

Leidet Ihr Kind an Allergien? Welche? .....

Braucht es Medikamente? Welche? .....

Besucht Ihr Kind bereits eine Therapie? Welche? .....

Hinweise / Bemerkungen: .....

.....

.....

**Achtung:** Falls beide Eltern berufstätig sind, geben Sie bitte oben bei den Bemerkungen Adresse und Telefonnummer der Betreuungsperson an.

### Fremdsprachige Kinder

Herkunftsland: ..... Deutschkenntnisse: keine  wenig  gute

In der Schweiz seit: .....



## Erziehungsberechtigte

Name des Vaters: .....

Name der Mutter: .....

Vorname des Vaters: .....

Vorname der Mutter: .....

Beruf des Vaters:.....

Beruf der Mutter:.....

Nationalität des Vaters: .....

Nationalität der Mutter: .....

Natelnummer des Vaters:.....

Natelnummer der Mutter:.....

Alleinerziehend:

## Adressangaben

**Alte Adresse:** Strasse:.....

Gemeinde: .....

Telefonnummer:.....

**Neue Adresse:** Strasse:.....

Gemeinde: .....

Telefonnummer:.....

Gültig ab:.....

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten: .....