

Anmeldeformular Primarschule Schuljahr 2025/26

Personalien:

Name: weiblich männlich

Vorname: Geburtsdatum:

Adresse: Wohnort:

Telefon: Mobile:

Telefonnummer für das Kettentelefon:

E-Mail:

Nationalität: Heimatort:

Konfession: Muttersprache:

Name der Mutter: Sorgerecht: ja nein

Beruf der Mutter:

Name des Vaters: Sorgerecht: ja nein

Beruf des Vaters:

Name(n) und Geburtsdatum der Geschwister:

Kinderarzt (mit Adresse und Telefonnummer):

Für fremdsprachige oder zweisprachig aufwachsende Kinder:

Die Familie lebt in der Schweiz seit

Welches ist Ihre Erstsprache? Mutter: Vater:

.....

Welche Sprache sprechen Sie zuhause? Mutter: Vater:

.....

Welche Sprache spricht Ihr Kind mit Ihnen? Mutter: Vater:

.....

Andere Sprachkenntnisse:

Deutschkenntnisse: keine wenig gut

Evtl. Kontaktperson mit guten Deutschkenntnissen:

Name: Vorname:

Adresse: Telefon:

Bemerkungen zur Gesundheit / weitere Anliegen:

Leidet Ihr Kind unter einer chronischen Krankheit? Wenn ja, welche?

Bestehen bei Ihrem Kind Allergien? (z.B. Bienenstiche, Pollen, Erdnüsse, Milch ...)

Muss Ihr Kind regelmässig Medikamente nehmen? Wenn ja, welche?

Sonstiges:

Bisher besuchte Schulen von bis:

Einverständnis zur Aktenübergabe bei Stufen- und Klassenwechseln

Wir sind einverstanden, dass Akten und Berichte über unser Kind (z.B. von Abklärungen, Therapiestellen...) an die nächste Lehrperson weitergegeben werden dürfen. Für die Schule werden auf diese Weise Abläufe vereinfacht und doppelte Abklärungen können so verhindert werden. Danke für Ihre Mithilfe!

ja

nein

Einverständnis für das Fotografieren/Filmen Ihres Kindes

(für interne Veranstaltungen und die schuleigene Homepage unter Wahrung des Datenschutzes, z.B. keine Nennung von Namen, keine Portraitfotos - gültig für die Kindergarten- und Primarschulzeit)

ja

nein

Ort/Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: