

## Anmeldung für den Schulbesuch

Für alle Kinder, die aus einer andern Gemeinde zuziehen und für den Besuch eines Schuljahrs von der 1. –6. Klasse angemeldet werden.

Name und Vorname(-n) des Kindes

Geburtsdatum

Muttersprache

Heimatort/Nationalität

Konfession/Religion

Geschlecht

Name und Vorname des Vaters

Beruf

Adresse

Telefon

Mobile

E-Mail

Name und Vorname der Mutter

Beruf

Adresse

Telefon

Mobile

E-Mail

Familiename

Geschwister

Name

Vorname

Geburtsdatum

Besondere Angaben (z.B. Allergien, durchgemachte Krankheiten, bereits erfolgte Abklärungen, auffälliges Verhalten, Besonderheiten in der Entwicklung):

Sie dürfen uns diese Angaben auch mit einem separaten Brief mitteilen oder sich in einem Gespräch an mich wenden.

---

---

---

---

---

Bemerkungen, Anliegen oder besondere Massnahmen (z.B. Arbeitstage beider Eltern, Adresse und Telefon der Tagesfamilie):

---

---

---

---

**Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift der Eltern** \_\_\_\_\_

Bitte das ausgefüllte Formular senden an:

Primarschule Frauenkappelen  
Kurt Heller-Lindt  
Zälglistrasse 7  
3202 Frauenkappelen

Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt!