

Anmeldung für den Schulbesuch

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

Name und Vorname(-n) des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Muttersprache _____

Heimatort | Nationalität _____

Konfession | Religion _____

Geschlecht _____

Klasse _____

Adresse aktuell _____

Adresse neu _____

Zuzug per _____

Name und Vorname des Vaters _____

Beruf _____

Adresse (falls ungleich) _____

Telefon _____ Mobile _____

E-Mail _____

Name und Vorname der Mutter _____

Beruf _____

Adresse (falls ungleich) _____

Telefon _____ Mobile _____

E-Mail _____

Familienname _____

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 die Schulleitung wenden.)

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

Datum _____

Unterschriften der Eltern _____

Bitte das ausgefüllte Formular senden an:

Einwohnergemeinde Frauenkappelen
Schulsekretariat
Murtenstrasse 62
3202 Frauenkappelen

Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt!