

## Schuleinschreibung für Neuzuzüger

Neue Adresse.....

Zugezogen von ..... am .....

**ELTERN** Name / Vorname .....

Telefon ..... Natel .....

Zivilstand (bitte ankreuzen)  ledig  verheiratet  getrennt  geschieden  verwitwet

Knabe

**KIND** Name / Vorname .....  Mädchen

Geburtsdatum des Kindes ..... Nationalität .....

Muttersprache ..... Religion .....

Spricht das Kind deutsch?  ja  wenig  nein

Welche Klasse hat das Kind bis jetzt besucht?

Klasse ..... Ort .....

Lehrperson .....

Krankheiten / Allergien .....

Therapien / Logopädie .....

Vorsorgebeleg  ja  nein (falls nein, bitte beim Schularzt Dr. Bamberger, Tel. 032 652 02 02 melden)

Impfausweis  ja  nein (falls nein, bitte beim Schularzt Dr. Bamberger, Tel. 032 652 02 02 melden)

Wird das Kind tagsüber fremdbetreut?  ja  nein

Wenn ja an welcher Adresse? .....

Bemerkungen.....

Datum ..... Unterschrift .....

\*\*\*\*\*

Zugeweiht in Klasse ..... Lehrperson .....

Schulhaus ..... Zimmer-Nr. ....

Eintritt am ..... um .....