



Aufnahmeantrag: Kindergarten und Schule

Bitte für jedes Kind einen Antrag in Blockschrift ausfüllen.

Kindergarten: ja

Über die Zuteilung in die Kindergartengruppen entscheidet das Kollegium.

**Schule,
für die Klasse:** _____

**gewünschtes
Eintrittsdatum:** _____

Kind

Vorname: _____
Bitte den Rufnamen unterstreichen.

Geschlecht: m / w
Zutreffendes bitte ankreuzen

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Erstsprache: _____

Sprache: _____

Konfession: _____

Wohngemeinde: _____

**Sozialversicherungsnummer
(siehe Krankenkassen-Karte):** _____

Name und Tel-Nr. der gegenwärtigen Lehrperson: _____

Bemerkungen

Geschwister

Vorname: _____ **Name:** _____

Jahrgang: _____ **Klasse:** _____

Schule: _____

Vorname: _____ **Name:** _____

Jahrgang: _____ **Klasse:** _____

Schule: _____

Vorname: _____ **Name:** _____

Jahrgang: _____ **Klasse:** _____

Schule: _____

Bitte wenden



Mutter

Vorname: _____
Name: _____
Strasse: _____
PLZ / Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____ Aktueller Beruf: _____
Telefon Privat: _____ Telefon Geschäft: _____
E-Mail: _____
Sorgeberechtigt: Ja Nein

Vater

Vorname: _____
Name: _____
Strasse: _____
PLZ / Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____ Aktueller Beruf: _____
Telefon Privat: _____ Telefon Geschäft: _____
E-Mail: _____
Sorgeberechtigt: Ja Nein

Bemerkungen

Ort, Datum und Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin

Ort, Datum und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Pädagogische Aufnahme

Datum und Unterschrift

Ja Nein
Klassenlehrperson:

Finanzielle Aufnahme

Datum und Unterschrift

Ja Nein
Für die Elternbeitragskommission: