



## Aufnahmeantrag: Kindergarten und Schule

Bitte für jedes Kind einen Antrag in Blockschrift ausfüllen.

**Kindergarten:** ☐ ja

Über die Zuteilung in die Kindergarten Gruppen 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: