

Zuzug neuer Wohnort: _____ **Eintritt neue Schule am:** _____

Wegzug Wohnort: _____ **Austritt alte Schule am:** _____

Personalien SchülerInnen:

Name	_____	Vorname	_____
Momentane Klasse	_____		
Geb.dat.	_____	Geschl.	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Nationalität	<input type="checkbox"/> Schweiz	Andere	_____
In der Schweiz seit	<input type="checkbox"/> Geburt	seit, Datum:	_____
Heimatort	_____		
Muttersprache	_____		
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> keine		
Konfession	<input type="checkbox"/> Reformiert <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> andere/keine		
AHV-Nr.	_____		

Eltern/Erziehungsberechtigte:

Name Vater	_____	Vorname Vater	_____
Telefon Vater	P: _____	Natel:	_____
E-Mail Vater	_____		
Name Mutter	_____	Vorname Mutter	_____
Telefon Mutter	P: _____	Natel:	_____
E-Mail Mutter	_____		
Bisherige Adresse	_____	PLZ / Ort	_____
Neue Adresse	_____	PLZ / Ort	_____
InhaberIn des Sorgerechts	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> Pflege-Eltern		

Bemerkungen/Wichtige Informationen über das Kind (z.B. Asthma, Diabetes, Allergien usw.):

Datum _____ Unterschrift _____