

# Anmeldung für den Schulbesuch in Schenkön

## Personalien des Kindes

Name: ..... Vorname: .....  
 Geschlecht: ..... Geburtsdatum: .....  
 Nationalität: ..... Erstsprache: .....  
 Heimatort: ..... Konfession: .....  
 AHV-Nummer: .....

## Personalien des Vaters

Name: ..... Vorname: .....  
 Beruf: ..... alleinerziehend:   
 E-Mail-Adresse: .....

## Personalien der Mutter

Name: ..... Vorname: .....  
 Beruf: ..... alleinerziehend:   
 E-Mail-Adresse: .....

## Neue Adresse

Strasse: ..... PLZ / Ort: .....  
 Tel. Festnetz: ..... Telefon Mobile: .....  
 Wohnhaft in Schenkön ab: ..... Eintritt in die Schule am: .....

## Bisherige Adresse

Strasse: ..... PLZ / Ort: .....  
 Tel. Festnetz: ..... Telefon Mobile: .....

## Bisherige Schule

Schulhaus: ..... PLZ / Ort: .....  
 Klasse: ..... Lehrperson (LP): .....  
 Telefon LP: ..... Tel. Schulhaus: .....

## Geschwister im Vorschulalter

*Bitte füllen Sie für jedes Kind, welches neu die Schule Schenkön besuchen wird, ein separates Formular aus.*

Vorname: ..... Jahrgang: .....  
 Vorname: ..... Jahrgang: .....

## Bemerkungen

.....  
 .....

Ort / Datum: ..... Unterschrift: .....

## Anmeldung senden an:

Andreas Dürig, Schulleiter Schule Schenkön, Schulhaus Grundhof, Schulhausstrasse 3, 6214 Schenkön  
 schulleitung@schule-schenkön.ch