

Anmeldung für die Schule Inwil

Bitte ausfüllen und retournieren an:
Schule Inwil, Schulleitung, Hauptstrasse 49, 6034 Inwil

Stufe/Klasse

Freiwilliges (1.) Kindergartenjahr: <input type="checkbox"/>	Obligatorisches (2.) Kindergartenjahr: <input type="checkbox"/>
Primarschule: <input type="checkbox"/> Klasse:	
Schuleintritt in Inwil am: (Datum)	Zuzug/Adressänderung am: (Datum)

Personalien des Kindes

Knabe Mädchen

Name:	
Vorname:	
Geb. Dat.:	AHV-Nr:
Heimatort/-land:	Nationalität:
Erstsprache:	Konfession:
Adresse:	
PLZ/ Ort:	
Telefon:	

Für fremdsprachige Kinder

Deutschkenntnisse: <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ein wenig <input type="checkbox"/> gute	
Herkunftsland:	In der Schweiz seit:
Zusatzunterricht Deutsch als Zweitsprache besucht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, seit _____ Jahr/en	

Für neu zugezogene Kinder

Zuzug / Adressänderung per (Datum):	
Bisherige Adresse:	
Bisherige Gemeinde/Schulhaus:	
Lehrperson:	Klasse:
Telefon Lehrperson:	
Mail-Adresse Lehrperson:	

Bitte wenden und die Rückseite auch ausfüllen

Angaben zur Familie

Personalien des Vaters	Personalien der Mutter
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Adresse, falls abweichend von Kind:	Adresse, falls abweichend von Kind:
Heimatort/-land:	Heimatort/-land:
Nationalität:	Nationalität:
Erstsprache:	Erstsprache:
Zivilstand:	Zivilstand:
Tel. Privat:	Tel. Privat:
Tel. Geschäft:	Tel. Geschäft:
Tel. Mobile:	Tel. Mobile:
Mail:	Mail:
Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Geschwister (Name, Vorname, Geburtsjahr)

Auffälligkeiten / Allergien / Bemerkungen

Mit Ihrer Unterschrift geben Sie die Einwilligung,

dass die Schule Informationen zu Ihrem Kind bei der vorherigen Lehrperson einholen kann, welche für den Kindergarten- / Schulalltag relevant sein könnten.

dass die Schule Namen, Adresse, Konfession und Klassendaten an die Pfarreien (Religion) und die Bibliothek weitergeben darf.

dass die Schule Namen, Adresse und Telefonnummer für die Klassenlisten verwenden darf.

Datum: _____

Unterschriften: _____