

## 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.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschriften: \_\_\_\_\_