

Schulleitung
Mühlematt 36
6038 Gisikon
041 455 42 15
schulleitung@gisikon.ch
www.gisikon.ch

Anmeldeformular Schule Gisikon

Schüler/in

| | | | |
|---------------|-------|----------------------------------|--------------------------------|
| Familienname | _____ | Vorname | _____ |
| Geburtsdatum | _____ | <input type="checkbox"/> Mädchen | <input type="checkbox"/> Knabe |
| Muttersprache | _____ | Nationalität | _____ |
| Heimatort | _____ | Konfession | _____ |
| E-Mail | _____ | AHV-Nr. (neu) | _____ |

| | | | |
|--------------------------------|-------|--------|-------|
| Zurzeit besuchte Schule/Klasse | | | |
| Schule | _____ | Klasse | _____ |
| Eintritt in die Schule Gisikon | | | |
| Eintritt per | _____ | Klasse | _____ |

Für Kinder mit Deutsch als Fremdsprache

Seit wann ist Ihr Kind in der Schweiz? _____

Welche Sprache sprechen Sie zu Hause? _____

Braucht Ihr Kind speziellen Deutschunterricht? ja nein

Eltern/Erziehungsberechtigte

Personalien des Vaters

Name _____

Vorname _____

Nationalität _____

Muttersprache _____

Personalien der Mutter

Name _____

Vorname _____

Nationalität _____

Muttersprache _____

Wer hat das Sorgerecht? Mutter Vater Eltern gemeinsam

Adressangaben

Gegenwärtige Adresse

Strasse/Hausnummer _____

Wohngemeinde _____

Telefon _____

Neue Adresse

Strasse/Hausnummer _____

Wohngemeinde _____

Telefon _____

Mobile _____

E-Mail _____

Adresse gültig ab _____

Ergänzende Angaben

Erhält Ihr Kind irgendwelche Therapien ja nein

Wenn ja, welche? _____

Ist Ihr Kind bei einer Tagesmutter/in einer Kinderkrippe? ja nein

Wenn ja, bei welcher? _____

Datum _____ Unterschrift _____

✉ Adresse

Schule Gisikon
Schulleitung
Mühlematt 36
6038 Gisikon
041 455 42 15
schulleitung@gisikon.ch