

Schulleitung

Mühlematt 36
6038 Gisikon
041 455 42 15
schulleitung@schule-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.	_____

(kann bei der Gemeinde angefragt werden)

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@schule-gisikon.ch