

**Anmeldeformular durch Eltern und Erziehungsberechtigte1**

[ ]  Tagesschule

 [ ]  Tagesschule und Internat

 [ ]  Notplatzierung

|  |  |
| --- | --- |
| Zeitpunkt eines möglichen Eintrittes2 |       |
| Zuweisende Stelle |       |
| Eintrittsklasse |       |

**Angaben zum Kind**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |       | Vorname |       |
| Adresse |       | Telefon |       |
| PLZ/Ort |       | Muttersprache |       |
| Heimatort/Kanton |       | Nation |       |
| Geburtsdatum |       | Konfession |       |
| Krankenkasse/Unfallversicherung |       | Versicherten-nummer |       |
| AHV Nr. 13-stellig |       |
| Hausarzt (Name/Adresse) |       |
| Telefonnummer Arzt |       |
| Bemerkungen (Medikamente, Aller-gien, Essverhalten u.a.) |       |

**Geschwister**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name/Vorname |       | Jahrgang |       |
| Name/Vorname |       | Jahrgang |       |
| Name/Vorname |       | Jahrgang |       |

**Eltern/Erziehungsberechtigte**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |       | Vorname |       |
| Adresse |       | Telefon |       |
| PLZ/Ort |       | Mobile |       |
| E-Mail |       | Sorgeberechtigter Elternteil | [ ]  Ja / [ ]  Nein |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |       | Vorname |       |
| Adresse |       | Telefon |       |
| PLZ/Ort |       | Mobile |       |
| E-Mail |       | Sorgeberechtigter Elternteil | [ ]  Ja / [ ]  Nein |

**Beistand/Beiständin**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |       | Vorname |       |
| Adresse |       | Telefon |       |
| PLZ/Ort |       |
| E-Mail |       |

**Andere wichtige Bezugsperson (Lebenspartner/Lebenspartnerin, Grosseltern)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |       | Vorname |       |
| Adresse |       | Telefon |       |
| PLZ/Ort |       | Mobile |       |
| E-Mail |       |
| [ ]  Lebenspartner/Lebenspartnerin [ ]  Grosseltern [ ]        |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort |       | Datum |       |
| Unterschrift |       | Unterschrift |       |