



Anmeldeformular für die Schule Moosseedorf

Angaben zum Kind:	<input type="checkbox"/> Mädchen	<input type="checkbox"/> Knabe (bitte Zutreffendes ankreuzen)
Name Kind: _____	Vorname Kind: _____	
Adresse in 3302 Moosseedorf: _____		
Geburtsdatum: _____	Nationalität: _____	
Vorname der Geschwister mit Geburtsjahr: _____		
Muttersprache (Erstsprache) des Kindes: _____		
Nur Fremdsprachige: Deutschkenntnisse: <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> kein Deutsch (bitte Zutreffendes ankreuzen)		
Geburtsort im Ausland -> in der Schweiz wohnhaft seit: _____		

Angaben zur bisherigen Schullaufbahn				
Adresse Schule: _____				
bisherige Klasse: _____	Nivea Sek1:	Mathematik	Deutsch	Französisch
		<input type="checkbox"/> Sek <input type="checkbox"/> Real	<input type="checkbox"/> Sek <input type="checkbox"/> Real	<input type="checkbox"/> Sek <input type="checkbox"/> Real
bisherige Klassenlehrperson/en: _____				
Datum Eintritt Kindergarten: _____		Datum Eintritt 1. Klasse: _____		
Zweijährige Einschulung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Repetition einer Klasse:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ____ . Klasse		

Besuch von Therapien und Zusatzunterricht:
Unser Kind besucht/e bereits folgenden privaten oder schulischen Therapien bzw. Zusatzunterricht (zutreffendes bitte ankreuzen):
<input type="checkbox"/> Deutsch als Zweitsprache (DAZ)
<input type="checkbox"/> Individuelle Förderung (IF)
<input type="checkbox"/> Logopädie-Therapie -> privat <input type="checkbox"/> , schulisch <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Psychomotorik
<input type="checkbox"/> Ergotherapie

*Besonderes zu Ihrem Kind (medizinische Massnahmen, Therapien, religiöse Regeln usw.), weitere Bemerkungen:

Angaben zur Mutter:

Name: Frau _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Sprache: _____

Weitere Telefonnummern z.B. Mobil (freiwillig): _____

erziehungsberechtigt: ja nein

Mail-Adresse : _____

Angaben zum Vater:

Name: Herr _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Sprache: _____

Weitere Telefonnummern z.B. Mobil (freiwillig): _____

erziehungsberechtigt: ja nein

Mail-Adresse : _____

Nur ausfüllen bei ausserfamiliärer Betreuung:

Das Kind hält sich tagsüber an folgender Adresse auf (Tageseltern, Pflegefamilie, Kita usw.):

Name: _____ Telefon: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Angaben zum Zuzug nach Moosseedorf und zum bisherigen Wohnort

Datum Zuzug nach Moosseedorf: _____

Bisherige Strasse: _____ bisheriger Wohnort: _____

bisherige Telefonnummer: _____

Angaben zum Schuleintritt in Moosseedorf (wird durch die Schulleitung ausgefüllt)

Eintrittsdatum: _____

Klassenzuteilung und Lehrperson Moosseedorf: _____

Zusätzlicher Unterricht: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

*Angaben freiwillig

Besten Dank! Die Schulleitung der Schule Moosseedorf