



Schule Zunzgen  
Schulleitung  
Steinenweg 9  
4455 Zunzgen  
sekretariat@schulezunzgen.ch

## SCHULANMELDUNG

### Personalien des Kindes

Name

Amtl. Vornamen

Geburtsdatum       Geschlecht: weiblich  / männlich

AHV-Nr.

Muttersprache \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_ Heimatkanton/Land \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Wichtige medizinische Informationen (Allergien, Diabetes, etc.) \_\_\_\_\_

---

---

Für fremdsprachige Eltern: Seit wann lebt Ihr Kind in der Schweiz? \_\_\_\_\_  
Ist Deutschunterricht notwendig? ja  nein   
Erhielt Ihr Kind bisher Deutschunterricht? ja  nein

Welche Schule besuchte Ihr Kind bisher (Name, Adresse) \_\_\_\_\_

---

---

Aktuelle Klasseneinteilung in der bisherigen Schule \_\_\_\_\_

Name und Telefon der bisherigen Lehrperson \_\_\_\_\_

---

Erhielt Ihr Kind bisher Unterstützungs-/Förderunterricht? ja  nein

Wenn ja, was genau? \_\_\_\_\_

### Personalien der Erziehungsberechtigten

Name des Vaters

Vorname des Vaters

Handy Vater\* \_\_\_\_\_ E-Mail Vater\* \_\_\_\_\_

