

**Sekretariat**

Adresse Fasanenstrasse 17, 4402 Frenkendorf  
www. primarfrenkendorf.ch

Zuständig Romana Lange  
Telefon 061 905 20 80  
E-Mail sekretariat@primarfrenkendorf.ch

PRIMARSCHULE FRENKENDORF

**ANMELDUNG PRIMARSCHULE FRENKENDORF****KIND**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Knabe Mädchen Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Sprache \_\_\_\_\_

Religion / Konfession \_\_\_\_\_

Bereits besuchte Therapien \_\_\_\_\_

Hausarzt/Kinderarzt  
(Name, Adresse) \_\_\_\_\_

Tagesaufenthalt bei Eltern Mutter Vater

Tagesfamilie (Adresse) \_\_\_\_\_

fremdsprachiges Kind in der Schweiz seit \_\_\_\_\_

⇒ Deutschkenntnisse gut wenig keine

**Eltern**

Name(n) und Vorname des Vaters \_\_\_\_\_

Name(n) und Vorname der Mutter \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ Natel \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft \_\_\_\_\_

Bisherige Adresse \_\_\_\_\_

Zuzug am \_\_\_\_\_

**Bemerkungen**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_