



ANMELDUNG PRIMARSTUFE FRENKENDORF

KIND

Vorname _____ Name _____

Knabe Mädchen

Geburtsdatum _____

Nationalität _____ Telefon Festnetz _____

Sprache _____ Religion _____

fremdsprachiges Kind

in der Schweiz seit

Geburt

Datum:

Deutschkenntnisse keine

wenig

gut

ZUKÜNFTIGE ADRESSE

Strasse, Nr. _____ Zuzug am _____

ELTERN (bei mehreren Geschwistern nur einmal ausfüllen)

Vorname Vater _____ Name Vater _____

Mobile Vater _____ E-Mail Vater _____

andere Wohnadresse Vater: _____

Vorname Mutter _____ Name Mutter _____

Mobile Mutter _____ E-Mail Mutter _____

andere Wohnadresse Mutter: _____

TAGESAUFENTHALT

Eltern Mutter Vater KiTa/Tagesfamilie (Adresse): _____

AKTUELLE ANGABEN

Adresse vor Umzug _____

Aktuelle Schule/Klasse _____

Bereits besuchte Therapien _____

Bemerkungen _____

Datum _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____