

Einschreibebblatt für Kinder der Schulgemeinde Schindellegi-Feusisberg

Familienname des Kindes

Vorname(n) des Kindes

Geschlecht des Kindes männlich weiblich

Geburtsdatum des Kindes (Tag Monat Jahr)

Adresse

PLZ, Ort

Telefon (mit Vorwahl)

Mobiltelefon (mit Vorwahl)

E-Mail

Konfession

Bürgerort / Staatsangehörigkeit

Muttersprache des Kindes

Deutschunterricht nötig? ja nein

Familienname der Mutter

Ledigenname der Mutter

Vorname der Mutter

Beruf der Mutter

Familienname des Vaters

Vorname des Vaters

Beruf des Vaters

Erziehungsberechtigung Vater und Mutter Mutter Vater

Schuleintritt per

Allergien / Krankheiten

Hausarzt (Name, Adresse, Telefon)

Bemerkungen

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen – Danke!

