

Anmeldung für Eintritt in Primarschule unter dem Jahr

Eintrittsdatum: _____

Klasse: _____

Kind

Name

Vorname

Geschlecht

Geburtsdatum

Nationalität

Heimatort

Muttersprache

Bei Fremdsprachigkeit:
Kenntnisse der deutschen Sprache (*sehr gut / gut / gering*)

Unterricht Deutsch als Zweitsprache (*ja, seit... / nein*)

HPD/ Logopädie (*ja, seit... / nein*)

Konfession

Teilnahme am ökumenischen Religionsunterricht
(für alle Religionen, konfessionell neutral): Ja Nein

Aktuelle Wohnadresse (Strasse, Hausnummer, PLZ und Ort)

Neue Wohnadresse in Bubendorf (Strasse, Hausnummer)

→ ab wann gültig?

Spezielle familiäre Verhältnisse, Tagesbetreuung

Vater

Mutter

Name, Vorname

Name, Vorname

Nationalität

Nationalität

Strasse, Hausnummer

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Tel. Mobil

Tel. Festnetz

Tel. Mobil

Tel. Festnetz

E-Mail Info E-Mails Schule an diese Adresse

E-Mail Info E-Mails Schule an diese Adresse

Beruf (*freiwillig*)

Beruf (*freiwillig*)

Verheiratet Partnerschaft geschieden in Trennung

Sorgerecht bei Trennung, Pflegefamilie, o.ä.



Geschwister

Geschwister, Klasse

Geschwister, Klasse

Geschwister, Klasse

Geschwister, Klasse

Besonderheiten

Krankheiten, Allergien, Schweinefleisch-Verzicht etc.

Regelmässige Medikamente, Notfallmedikamente

Auffälligkeiten, Sonstiges

Notfallnummern

Drittbetreuung tagsüber

Adresse

Telefonnummer

Betreuung im Zeitraum von

Wenn Eltern nicht erreichbar sind:

Telefonnummer

Hausarzt, Ort

Telefonnummer

Zahnarzt, Ort

Telefonnummer

Freiwilliges Ausfüllen

Behandlungen / Abklärungen

(z.B. Heilpädagogische Früherziehung, Psychomotorik, Ergo-Therapie, Logopädie etc.):

Jahr, Stelle, aktuelle Situation

Jahr, Stelle, aktuelle Situation

Jahr, Stelle, aktuelle Situation

Jahr, Stelle, aktuelle Situation

Ich bestätige/Wir bestätigen die Richtigkeit und Aktualität der Angaben. Die Anmeldung ist mit der untenstehenden Unterschrift verbindlich. Jede Änderung der angegebenen Verhältnisse wird umgehend der Klassenlehrperson schriftlich gemeldet. Mir /Uns ist bekannt, dass die Daten den aktuellen und künftigen Lehrpersonen zur Verfügung stehen, um mein/unser Kind optimal zu betreuen und zu fördern; die Angaben werden vertraulich behandelt.

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigter

Angaben der Klassenlehrperson zum Unterricht in einzelnen Fächern:

Deutsch:

Verwendete Lehrmittel

Erarbeitet bis Kapitel

Mathematik:

Verwendete Lehrmittel

Erarbeitet bis Kapitel

Französisch:

Anzahl Unterrichtsjahre

Verwendete Lehrmittel

Erarbeitet bis Kapitel

Mensch und Umwelt:

Projektthemen

Projektthemen

Das Kind hat folgende Klassen besucht:

1. KG

2. KG

1. EK

2. EK

1. PS

2. PS

3. PS

4. PS

5. PS

6. PS

Das Kind ist zusätzlich gefördert worden:

DaZ KG (Anzahl Jahre _____; davon Intensivkurs DaZ _____)

DaZ PS (Anzahl Jahre _____; davon Intensivkurs DaZ _____)

Vorschulheilpädagogik (von _____ / _____ bis _____ / _____)

Logopädie (von _____ / _____ bis _____ / _____)

Integrative Schulungsform ISF ohne individuelle Lernziele (von Klasse _____ bis Klasse _____)

Integrative Schulungsform ISF mit individuellen Lernzielen (von Klasse _____ bis Klasse _____)

Für weitere Auskünfte steht zur Verfügung:

Name Klassenlehrperson

E-Mail

Telefon

Adresse Schulhaus / Kindergarten

Ort, Datum

Unterschrift Lehrperson