

Schülerinnen / Schüler - Aufnahmeformular Schule Sachseln

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Nationalität:

Heimatort:

Muttersprache:

Konfession/Religion:

Deutschkenntnisse fremdsprachiger Kinder:

gut ☐ wenig ☐ keine ☐

Bisherige Klasse:

Klassenlehrperson:

Tel.Nr.:

Elterninformationen

Familiename:

Alleinerziehend: ☐

Vorname Vater:

Vorname Mutter:

Adresse alt:

PLZ / Ort:

Telefon alt:

Adresse neu:

PLZ / Ort:

Telefon neu:

gültig ab:

Mail-Adresse:

Bemerkungen

.....

.....

.....

.....

Datum und Unterschrift der Eltern: