

Anmeldung Familie

Schuleintritt per

Vater Erziehungsberechtigung Ja Nein

Name Vorname Beruf

Mobil E-Mail

Mutter Erziehungsberechtigung Ja Nein

Name Vorname Beruf

Mobil E-Mail

Adresse

Strasse PLZ Wohnort Telefon

Kinder

Name Vorname Geburtsdatum w m

Besuchte Klasse KG 5 KG 6 1. Kl. 2. Kl. 3. Kl. 4. Kl. 5. Kl. 6. Kl. 7. Kl. 8. Kl. 9. Kl.

Name Vorname Geburtsdatum w m

Besuchte Klasse KG 5 KG 6 1. Kl. 2. Kl. 3. Kl. 4. Kl. 5. Kl. 6. Kl. 7. Kl. 8. Kl. 9. Kl.

Name Vorname Geburtsdatum w m

Besuchte Klasse KG 5 KG 6 1. Kl. 2. Kl. 3. Kl. 4. Kl. 5. Kl. 6. Kl. 7. Kl. 8. Kl. 9. Kl.

Name Vorname Geburtsdatum w m

Besuchte Klasse KG 5 KG 6 1. Kl. 2. Kl. 3. Kl. 4. Kl. 5. Kl. 6. Kl. 7. Kl. 8. Kl. 9. Kl.

Hausarzt Zahnarzt

Bemerkungen

Ort, Datum