

Anmeldeformular Schule Meggen

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: Mädchen Knabe

SV-Nummer: _____ Heimatort: _____
(früher: AHV-Nummer)

Konfession: _____ Nationalität: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____
(Eltern)

E-Mail: _____
(Eltern)

Wohnadresse: _____ Wohnadresse: _____
(neu) (bisher)

Eintrittsdatum: _____ aktuelle Klasse: _____

Name Vater: _____ Name Mutter: _____

Erstsprache: Deutsch andere: _____

Deutschkenntnisse: gut wenig keine

* Bemerkungen: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

* Um eine möglichst gute Einteilung in eine Klasse vornehmen und Ihrem Kind gerecht werden zu können, sind wir über Informationen zum bisherigen Schulverlauf angewiesen. Ihre Angaben (z.B. Abklärungen beim SPD, Logopädie, Psychomotorik, individuelle Lernziele oder Begabungen, Angaben zur Gesundheit) werden selbstverständlich vertraulich behandelt.