

## Anmeldeformular

### Personalien des Kindes / der Kinder:

Nachname:			
	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Muttersprache:			
Deutschkenntnisse bei Fremdsprachigen:	<input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine
Heimatort / Heimatland:			
Nationalität:			
Konfession:			
Allfällige Besonderheiten (Allergien, Krankheiten usw.):			
Bisherige Schule / Ort:			
Bisherige Klasse / Stufe:			
Neue Stufe/Klasse:			
Gewünschtes Übertrittsdatum:			
<i>Zuteilung: Klasse / LP Bitte leer lassen:</i>			

### Erziehungsberechtigte:

Vorname / Name Vater:	
Vorname / Name Mutter:	
Adresse:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:	Natel-Nr.:
Beruf des Vaters:	
Beruf der Mutter:	
Vorherige Adresse: (bei Zuzüglern)	
Mitteilungen:	

Datum:

Unterschrift:

Ausgefüllt senden an:

Schulleitung Eschenbach, Sekretariat, Schulhausweg 12, 6274 Eschenbach