

Name des Kindes		Vorname	
Strasse/Nummer (neu)			
Plz/Ort (neu)			
Telefon (neu)	Eintritt per:		
Mailadresse Kind	Handy-Nr. Kind		

**bisherige Adresse**

Strasse/Nummer (bisher)			
Plz/Ort (bisher)			
Telefon (bisher)	alte Adresse gültig bis:		
Soz.Vers.-/AHV-Nr. 756. (befindet sich auf dem Krankenkassenausweis)	Geburtsstag		
Deutschkenntnisse	Geschlecht (m/w)		
Heimatort oder Nationalität	Muttersprache		

**Erziehungsberechtigte**

Name Mutter		Vorname	
Telefon 2 (Mobil)		Mail	
Name Vater		Vorname	
Telefon 3 (Mobil)		Mail	

**bisherige Schule**

Bezeichnung		Klasse/Stufe:	
Strasse			
Plz/Ort			
Telefon Schule bisher	Name KlassenlehrerIn		

- Voraussichtliche  Real  7  8  9  
Einteilung beim  Sek.  7  8  9  
Eintritt  GU9  9  
 KbF  7  8  9  
 Anmeldeformular Mittagsmodul

Neue Klasse

Bemerkungen (evtl. Rückseite verwenden)