



Kreisschule Arisdorf-Hersberg

Mutationsmeldung Anmeldung in die Kreisschule Arisdorf-Hersberg aufgrund Zuzug

Kindergarten

Primarstufe

Kind

Name _____

Nationalität _____

Vorname _____

Heimatort _____

Geburtsdatum _____

Erstsprache _____

Geschlecht _____

Konfession _____

Strasse _____

AHV-Nr. _____

Ort _____

Krankenkasse _____

Erziehungsberechtigte

Vater Erziehungsberechtigt

Mutter Erziehungsberechtigt

Name _____

Name _____

Vorname _____

Vorname _____

Strasse _____

Strasse _____

Ort _____

Ort _____

Telefon _____

Telefon _____

Natel _____

Natel _____

E-Mail _____

E-Mail _____

Wohnadresse alt _____

Informationen

Schulort vor Zuzug _____

Schuleintritt Arisdorf _____

Stufe (Klasse) _____

Besucht Ihr Kind schulische Förderangebote wie z.B. Deutsch als Zweitsprache, Spezielle Förderung, etc.?

ja _____

nein

Wird Ihr Kind den konfessionellen Religionsunterricht besuchen?

Katholisch ab 1. Klasse, evangelisch-reformiert ab 3. Klasse

Evangelisch-reformiert ja nein

Römisch-katholisch ja nein

Bemerkungen

Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte _____