



Anmeldung Schule Oberrieden

Angaben Kind

Name/Vorname			
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Heimatort/Nationalität		Erstsprache	
Falls Erstsprache nicht Deutsch – Deutschkenntnisse des Kindes	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> keine		
Hatte Ihr Kind bereits Sonderpädagogische Massnahmen im Rahmen der Frühförderung (z.B. Logopädie, Psychomotorik, Ergotherapie)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja – bitte Therapien auflisten:		

Kontakt Eltern/Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte/r 1 Name/Vorname			
Adresse			
E-Mail			
 Mobil		Privat	
Erziehungsberechtigte/r 2 Name/Vorname			
Adresse			
E-Mail			
 Mobil		Privat	
Falls getrennt/geschieden, Elternteil mit Sorgerecht			
Notfallkontakt (die Erreichbarkeit bzw. der Rückruf ist innerhalb von 15 Minuten gewährleistet)			
<input type="checkbox"/> Unser Kind wird eine Privatschule besuchen. Name und Adresse angeben			

Oberrieden,

.....
Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

Bitte vollständig ausgefüllt an die Schulverwaltung zurücksenden.