



Anmeldung Schule Wettingen

Personalien des Kindes

Name	Vorname
Strasse/Nr.	5430 Wettingen
Geburtsdatum	Mädchen ☐ Knabe ☐ divers ☐
Heimatort (für Schweizer)	Nationalität
In der Schweiz seit	Religion
Telefon Privat	SV-Nummer*: 756.
Sprache, die in der Familie gesprochen wird ...	
Deutschkenntnisse (bei Fremdsprachigen)	keine ☐ teilweise ☐ gute ☐

Personalien Erziehungsberechtigte Personen/ Geschwister

Erziehungsberechtigte Person 1

Name
Vorname
Geb.Datum.....
Geschlecht Mann ☐ Frau ☐ divers ☐.....
Beruf
Zurzeit berufstätig: ja ☐ nein ☐
Mobile
E-Mail.....

Erziehungsberechtigte Person 2

Name
Vorname
Geb.Datum.....
Geschlecht Mann ☐ Frau ☐ divers ☐
Beruf
Zurzeit berufstätig: ja ☐ nein ☐
Mobile
E-Mail.....

Adresse, wenn abweichend von Adresse des Kindes:

Strasse/Nr.	Strasse/Nr.
PLZ/Ort	PLZ/Ort

Wir Erziehungsberechtigte leben zusammen ☐ getrennt ☐
Sorgerecht:
gemeinsam ☐ erziehungsberechtigte Person 1 ☐ erziehungsberechtigte Person 2 ☐

Besteht eine Beistandschaft? ja ☐ nein ☐

Wenn ja, Name oder Behörde, Adresse und Kontakt

Geschwister (Vorname und Jahrgang)

Zugezogen von:

Vorherige Adresse
Strasse/Nr. Wohnort:
Land
Vorherige Schule:
Name und Adresse.....
Zuletzt besuchte Klasse/Stufe.
Klassenlehrperson und Kontakt.....

Das können wir für eine Zuteilung berücksichtigen:**Für Kindergarten & Primarstufe:**

Wo wird das Kind betreut?

zu Hause ☐ privat ☐ extern ☐ Tagesfamilie ☐

Bei privater, externer Tagesbetreuung oder Tagesfamilie: Name, Adresse und Tel. Nr.:

.....

Und an welchen Tagen? (bitte ankreuzen)

Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐Schuleinteilungswunsch: Nähe Wohnadresse ☐ Nähe Tagesbetreuung ☐**Weitere Angaben**

Hat Ihr Kind bereits eine Spielgruppe, Kita oder einen anderen Kindergarten besucht?

ja ☐ nein ☐

Wenn ja,

wo?

Leidet Ihr Kind an Allergien, Asthma oder anderem?

ja ☐ nein ☐

Wenn ja,

welche?

Kinder- oder Hausarzt Name

Tel.

Bestehen allfällige Therapien, z.B. Früherziehung, Logopädie, Stiftung Netz?

ja ☐ nein ☐

Wenn ja, welche?

Abmeldung bei Privat-Schulung:

Unser Kind besucht eine(n) private(n), anerkannte(n) Kindergarten/ Primarschule/ Oberstufe:

Name der Schule/ Standort (bitte Bestätigung beilegen):

.....

Bemerkungen:

.....

.....

☐ Die Erziehungsberechtigten sind damit einverstanden, dass der Name, Vorname des Kindes und die Telefonnummer der Erziehungsberechtigten auf Klassenlisten erscheinen. Diese Liste wird an weitere Erziehungsberechtigte der Klasse verteilt.

Beilage: Wir bitten Sie eine Kopie eines Lichtbildausweises Ihres Kindes beizulegen (Pass, ID)

Datum Unterschrift

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.