**Anmeldung an der Schule Linden / Personalienblatt**

**Zuzug per:**

**Kind:**

Name: ……………………………………………. Vorname: …………………………………………..

Geburtsdatum: ……………………………………………. Geschlecht: ❑männlich ❑weiblich

Klasse: ……………………………………………. AHV-Nr. …………………………………………….

Strasse: ……………………………………………. PLZ/Ort: …………………………………………….

Heimatort: ……………………………………………. Telefon: …………………………………………….

**Vater:** **Mutter:**

Vorname Vater: ……………………………………………. Vorname Mutter: …………………………………………….

Name: ……………………………………………. Name: …………………………………………….

Beruf: ……………………………………………. Beruf: …………………………………………….

\*Adresse: ……………………………………………. \*Adresse: …………………………………………….

\*PLZ /Ort: ……………………………………………. \*PLZ / Ort: …………………………………………….

Tel.-Nr.: ……………………………………………. Tel.-Nr.: …………………………………………….

Natel: ……………………………………………. Natel: …………………………………………….

E-Mail: ……………………………………………. E-Mail: …………………………………………….

*\*nur ausfüllen, wenn nicht identisch mit Angaben beim Kind*

**Bisherige Schule**:

Schule: ……………………………………………………………………………………………………………………

Lehrperson: ……………………………………………………………………………………………………………………

Tel.-Nr. und E-Mail: ……………………………………………………………………………………………………………………

**Akten:**

Beiliegend:

❑ Dokumentenmappe (Berichte/Zeugnisse) ❑ Gesundheitskarte ❑ Zahnkarte  
Weitere Unterlagen: …………………………………………………………………………………………………………… ……..

Werden durch bisherige Schule abgegeben:

❑ Dokumentenmappe (Berichte/Zeugnisse) ❑ Gesundheitskarte ❑ Zahnkarte  
Weitere Unterlagen: …………………………………………………………………………………………………………………..

**MR**

Abklärung auf EB ❑ Nein ❑ Ja / Wann/Wo: ………………………………………………………

Spezialunterricht: ❑ IF / Schuljahr: ……………………………………………………………………………………

❑ Logo / Schuljahr: ……………………………………………………………………………………

❑ Psychomotorik

Schuljahr: ……………………………………………………………………………………

❑ DAZ / Schuljahr: ……………………………………………………………………………………

❑ Begabtenförderung  
 Schuljahr: ……………………………………………………………………………………

WSC – Wassersicherheitscheck: ❑ Nein: ❑ Ja / Datum: …………………………………………………………….

Bemerkungen / spez. medizinische Massnahmen / Allergien…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Ort/Datum: …………………………………………………………………

Unterschrift der Eltern: …………………………………………………………………  
  
 ..………………………………………………………………..