



Otterbachstrasse 2
3673 Linden
☎ 031 771 13 93

sl.linden@reob.ch

Anmeldung an der Schule Linden / Personalienblatt

Zuzug per:

Kind:

Name: Vorname:
Geburtsdatum: Geschlecht: männlich weiblich
Klasse: AHV-Nr.
Strasse: PLZ/Ort:
Heimatort: Telefon:

Vater:

Vorname Vater:
Name:
*Adresse:
*PLZ / Ort:
Tel.-Nr.:
Natel:
E-Mail:

Mutter:

Vorname Mutter:
Name:
*Adresse:
*PLZ / Ort:
Tel.-Nr.:
Natel:
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:



Otterbachstrasse 2
3673 Linden
☎ 031 771 13 93

sl.linden@reob.ch

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:

.....