

Anmeldungen an die Schule Trimbach

Zuzug per	
-----------	--

Adresse neu	Adresse bisher

Personalien Schüler	
Name/Vorname	
Geburtsdatum	
Sozialversicherungs-Nr.	756.
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Heimatort/Heimatland	
Muttersprache	
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine
Geschwister (Name, Jahrgang)	

Schulische Angaben	
Zeugnisse / Beurteilungsbogen beilegen!	
Bisherige Klasse	
Schulhaus Adresse	
Name Lehrperson	
Tel-Nr. Lehrperson	
E-Mail Lehrperson	
Englisch besucht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, seit
Französisch besucht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, seit
Besuchte schulische Angebote	<input type="checkbox"/> DaZ
	<input type="checkbox"/> Spezielle Förderung
	<input type="checkbox"/> Logopädie

Personalien Erziehungsberechtigte	
Erziehungsberechtigte I	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> andere
Name	
Vorname	
Telefon	
E-Mail	
Adresse (falls abweichend von der Hauptadresse)	
Erziehungsberechtigte II	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> andere
Name	
Vorname	
Telefon	
E-Mail	
Adresse (falls abweichend von der Hauptadresse)	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Beistand Kontaktdaten: