**Einschreibeblatt für Kinder der Schulgemeinde Schindellegi-Feusisberg**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schüler/in** | | | |
| Name: |  | Vorname: |  |
| Strasse, Ort: |  | | |
| Telefon: |  | E-Mail: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Geburtsdatum: |  | Geschlecht : | männlich  weiblich |
| Nationalität : |  | Heimatort : |  |
| Muttersprache: |  | Deutschunterricht nötig? | ja  nein |
| Konfession: |  | Hausarzt: |  |
| Allergien/Krankheit: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eltern** | | | |
| Name, Vorname Vater: |  | | |
| Name, Vorname Mutter: |  | | |
| Strasse, Ort Vater: |  | | |
| Strasse, Ort Mutter: |  | | |
| Beruf Vater: |  | Beruf Mutter: |  |
| Mobile Vater: |  | Mobile Mutter: |  |
| E-Mail Vater: |  | E-Mail Mutter: |  |
| Erziehungsberechtigung: **(bitte ankreuzen)** | Vater & Mutter | nur Mutter | nur Vater |

|  |  |
| --- | --- |
| **Schuleintritt per:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum, Unterschrift: |  |

Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen - Danke