

ANMELDEFORMULAR Schule Spiegel

SCHÜLER/IN: Mädchen Junge Sozialversicherungsnr.: 756.

Name: Vorname/n:
Rufname unterstreichen

Strasse/Nr: PLZ/Ort:

Geburtsdatum: Erstsprache:

Heimatort/Nationalität: Ausländer: heimatstaatlicher Unterricht ja / nein

Geschwister Name Jahrgang Name Jahrgang

Besucht zur Zeit: KG/Basis/Primarstufe Ort:
 Sek / Spezialklasse Lehrkraft:

Fördermassnahmen Logopädie Früherziehung Psychomotorik/Ergotherapie
(bereits erfolgt)

Zuständige Fachstelle/Person (inkl. Mail oder Tel.)

ELTERN/GESETZLICHE VERTRETER/IN:

Erziehungsberechtigte*r 1 Name/ Vorname

Adresse

Telefon Privat Natel

E-Mail Sprache:

Fremdsprachige Mütter Ich habe einen MuKi-Deutschkurs besucht: ja nein

Erziehungsberechtigte*r 2 Name/ Vorname

Adresse

Telefon Privat Natel

E-Mail Sprache

wenn getrennt → Kind wohnt bei: Pers.1 Pers.2 gem. Sorgerecht / **Korrespondenz:** an beide

Unser Kind tritt per Datum definitiv in die Klasse der Schule Spiegel ein.

Besuch der Tagesschule Spiegel: NEIN JA (Anmeldeformular: www.schulespiegel.ch/Tagesschule/Anmeldung)

Elternrat: Dürfen die E-Mailadressen dem Elternrat weitergegeben werden? Ja Nein

Fotos: Dürfen Fotos Ihres Kindes (Klassenfotos, Fotos Lager/Feste) auf der Homepage der Schule Spiegel und im Mitteilungsblatt veröffentlicht werden? Ja Nein (Entscheid gültig bis Ende Schulzeit)

Bemerkungen/Informationen:

Alte Adresse: Gültig bis:

Datum: Unterschrift:

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Formular an:

Schule Spiegel, Schulsekretariat, Hanni Pfander-Waber, Spiegelstrasse 81, 3095 Spiegel
 oder per E-Mail an: hanni.pfander@koeniz.ch

