Schulverwaltung

Jakob Stutz-Strasse 50, 8335 Hittnau

Telefon 043 288 66 88

schule@hittnau.ch / www.schulehittnau.ch

**Schüleranmeldung**

|  |
| --- |
| **[ ]  Kindergarten [ ]  Primarstufe [ ]  Sekundarstufe** |

|  |
| --- |
| **Personalien der Eltern** |
| Name, Vorname Mutter: |      |
| Name, Vorname Vater: |      |
| Zivilstand: |      |
| Adresse Vater (wenn abweichend): |      |
| Telefon Privat: |      |
| Telefon Geschäft Mutter: |       | Telefon Geschäft Vater: |       |
| Natel Mutter: |      | Natel Vater: |       |
| E-Mail Mutter: |      | E-Mail Vater: |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zuzug von: |       | Zuzug am: |       |
| Strasse (alte Anschrift): |       | PLZ, Ort: |       |
| Strasse (neue Anschrift): |       | PLZ, Ort: |       |

|  |
| --- |
| **Personalien des Kindes** |
| Name: |       | Vorname: |       |
| AHV Versichtertennummer:  |       | Geburtsdatum: |       |
| Geschlecht | [ ]  m [ ]  w | Nationalität: |       |
| Umgangssprache: |       | Konfession: |       |
| Muttersprache: |       | Deutschkenntnisse: |       |
| Zuletzt besuchte Klasse: |       | Lehrperson: |       |
| Besondere Bedürfnisse:(Therapien/Sprachschwierigkeiten) |       |
| Weitere Geschwister:(Vorname, Geb.-Datum) |       |
| Ist eine familienergänzende Betreuung vorgesehen? | [ ]  ja [ ]  neinFür Anmeldungen wenden Sie sich bitte an das Schulsekretariat |

|  |
| --- |
| **Eltern** |
| Bemerkungen: |       |
| Ort/Datum, Unterschrift: |       |