

Name des Kindes _____

Vorname des Kindes _____

Geschlecht männlich weiblich

Geburtsdatum _____

AHV-Nummer (auf Krankenkassenkarte) 756. _____

Genaue Adresse _____

Muttersprache _____

Heimatort/Staatszugehörigkeit _____

Konfession _____

Telefonnummer/Handynummer _____

e-mail Adresse _____

Kinderzahl der Familie _____

Rang (z.Bsp. 1. Kind) _____

Name und Vorname der Mutter _____

Geburtsdatum der Mutter _____

Beruf der Mutter _____

Name und Vorname des Vaters _____

Geburtsdatum des Vaters _____

Beruf des Vaters _____

Sorgerecht gemeinsam Mutter Vater andere

Schulwechsel:

jetzige Schule _____
Name und Adresse der _____
abgebenden Lehrperson _____
Telefon (für allfällige Rückfragen) _____

Unterstützung:

- Frühberatung Kontaktperson : _____
- Logopädie Kontaktperson : _____
- Schulpsychologie Kontaktperson : _____
- Heilpädagogischer Stützunterricht Kontaktperson : _____
- anderes _____

Da bei der Klasseneinteilung auf viele Faktoren Rücksicht genommen werden muss, können persönliche Wünsche nur in Ausnahmefällen berücksichtigt werden.

Für fremdsprachige Kinder:

Herkunftsland _____
Hält sich in der Schweiz auf seit _____

- Deutschkenntnisse
- keine
 - kann sich knapp verständigen
 - kann sich gut verständigen

Kindergarten:

- wir gedenken, unser Kind für den 1. Kindergarten ein Jahr zurück zu stellen

Böisingen, _____ Unterschrift der Eltern: _____

Schule Böisingen
Fendringenstrasse 1a
3178 Böisingen
direktion.ps.boesingen@edufr.ch