

Personalien

| | |
|--|---|
| Kind Name: _____ Vorname: _____ Rufname: _____ <small>(falls abweichend zu «Vorname», z.B. bei Doppelnamen)</small> Geburtsdatum: _____ Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m Konfession: _____ Heimatort: _____ Erstsprache: _____ Adresse: _____ _____ | Erziehungsberechtigte: Name: _____ Vorname: _____ Tel. Nr.: _____ Mobile: _____ E-Mail*: _____ Name: _____ Vorname: _____ Mobile: _____ E-Mail*: _____ <small>*Falls Sie Informationen von der Schule Felsberg nur an eine E-Mailadresse wünschen, bitte nur eine E-Mailadresse angeben.</small> |
|--|---|

Geschwister (Name, Jahrgang): _____

Bisherige Adresse: (inkl. PLZ/Ort): _____

Neue Adresse: _____

Andere Wohnadresse: Vater / Mutter

Datum Wohnungswechsel: _____ Datum Schulwechsel: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Zuletzt besuchte Klasse: _____

Besuch Religionsunterricht: Ja NEIN, wir berufen uns auf die Glaubens- und Gewissensfreiheit*

bisherige Klassenlehrperson (Name, Adresse, Tel.Nr., E-Mail): _____

Besonderes (Allergien, Krankheiten etc.)

Ort, Datum:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

| |
|---|
| Bitte legen Sie dieser Anmeldung eine Kopie des letzten Schulzeugnisses bei. |
|---|