



SCHULE BELLMUND
Jensgasse 10
2564 Bellmund
www.schule-bellmund.ch
schulleitung@schule-bellmund.ch



EINSCHREIBEFORMULAR

Name des Kindes:

Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Geschlecht: w m d

Allgemeine Angaben

Anmeldegrund: Kindergartenentriff Schulwechsel

Falls Schulwechsel: Name der ehemaligen Schule

Name, Vorname Klassenlehrperson

Schuleintritt per:

Ist Ihr Kind bei der Gemeindeverwaltung Bellmund angemeldet? Ja Nein

War Ihr Kind bereits im letzten Jahr in Bellmund wohnhaft? Ja Nein

Personendaten Kind

Wohnadresse (Kind):

Muttersprache:

Umgangssprache:

Weitere Sprachen:

Nationalität:

Heimatort:

Konfession (freiwillig):

AHV – Nummer:

Deutschkenntnisse

Deutschkenntnisse Ihres Kindes: gut wenig keine

Angaben DaZ (Deutsch als Zweit- oder Drittsprache)

Erlernt Ihr Kind Deutsch als Zweit- oder Drittsprache besteht die Möglichkeit, im Kindergarten Zusatzunterricht in der deutschen Sprache zu beantragen. Der Unterricht findet während dem Regelunterricht statt.

Möchten Sie Ihr Kind für den Zusatzunterricht DaZ anmelden: Ja Nein



Angaben Geschwister

Vorname Geschwister 1:

Geburtsdatum Geschwister 1:

Vorname Geschwister 2:

Geburtsdatum Geschwister 2:

Vorname Geschwister 3:

Geburtsdatum Geschwister 3:

Vorname Geschwister 4:

Geburtsdatum Geschwister 4:

Angaben Betreuungspersonen

Name, Vorname
Betreuungsperson 1

Tel Betreuungsperson 1:

Name, Vorname
Betreuungsperson 2

Tel Betreuungsperson 2:

Hiermit bestätige ich/wir die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Name, Vorname Mutter:

Name, Vorname Vater:

Ort, Datum:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Unterschrift: