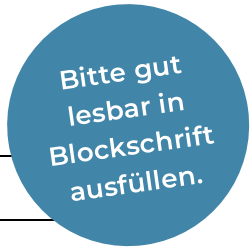


## ANMELDUNG SCHÜLER/IN

### Personalien des Schülers / der Schülerin

Nachname	Geschlecht
Vorname	Geburtsdatum
Strasse	Telefon
PLZ/Ort	
Nationalität	Muttersprache
Bürgerort	Konfession



Austritt aus Schule/Klasse/Datum

Bisheriger Förderbedarf:

..... Lektionen/Woche     SHP     Logopädie     Ergotherapie     Psychomotorik

Eintritt in Schule Urnäsch (Datum/Klasse)                      Neue Adresse (siehe oben) gültig ab

Zurzeit erreichbar (Telefon/E-Mail)

### Erziehungsberechtigte

Nachname	Beruf
Vorname	Telefon
Strasse	PLZ/Ort
Nachname	Beruf
Vorname	Telefon
Strasse	PLZ/Ort

Sofern Vater/Mutter verschiedene Adressen haben, bitte angeben wer Kontaktperson ist.

### Geschwister

Name/Vorname/Geburtsdatum/evtl. Schulhaus/Klasse

---



---

Ort/Datum    Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Mit der Unterschrift bestätige ich gleichzeitig, dass meine Wohnsitznahme in Urnäsch bei der Gemeinde Urnäsch angemeldet ist: Einwohneramt Urnäsch: 071 365 60 60