|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nachname |  | Geschlecht |
| Vorname |  | Geburtsdatum |
| Strasse |  | Telefon |
| PLZ/Ort |  | Muttersprache |
| Nationalität |  | MutterspracheMuttersprache |
| Bürgerort |  | KonfessionMuttersprache |

Austritt aus Schule/Klasse/Datum

|  |
| --- |
| Bisheriger Förderbedarf:................ Lektionen/Woche ⬜ SHP ⬜ Logopädie ⬜ Ergotherapie ⬜ Psychomotorik |
| Eintritt in Schule Urnäsch: | Neue Adresse (siehe oben) gültig ab |
| Zurzeit erreichbar (Telefon/E-Mail) |

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

Mutter

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nachname |  | Beruf |
| Vorname |  | Telefon |
| Strasse |  |  |
| PLZ/Ort |  | Email |

Vater

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nachname |  | Beruf |
| Vorname |  | Telefon |
| Strasse |  |  |
| PLZ/Ort |  | Email |

Geschwister

Name/Vorname Geburtsdatum Klasse Schulhaus

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |

**Einverständnis** zur Veröffentlichung von Fotos meines Kindes

auf der Homepage der Schule und in den Urnäscher Nochrichte JA X NEIN XX

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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.