

 Aufnahme Schülerdaten

**Daten des Schülers / der Schülerin**

Vorname       Name

Geschlecht [ ]  männlich [ ]  weiblich Geburtsdatum

Heimatort/Nat.       Konfession

Muttersprache       Alltagssprache

bisherige Schule       Lehrperson

bisherige Klasse       Förderung/Therapien

Besonderes

Geschwister

mit Geburtsdaten

Informationen zum Mittagstisch zusenden [ ]  ja [ ]  nein

Informationen zur schulergänzenden Betreuung zusenden [ ]  ja [ ]  nein

Schulzahnärztin [ ]  Dr. Ahrendt [ ]  Dr. Zingg **oder** Privatzahnarzt

(kostenlos, Besuch jeweils mit der Schule) (auf eigene Kosten, Besuch ausserhalb der Schule)

**Daten der Erziehungsberechtigten**

**1. Erziehungsberechtigte(r)**

Vorname       Name

Adresse bisher

Adresse neu       gültig ab:

Tel. priv. bisher       Tel. priv. neu

Mobile       E-Mail

**2. Erziehungsberechtigte(r)**

Vorname       Name

Adresse

Mobile       E-Mail

**Schuleintritt Nesslau (wird durch die Schule ausgefüllt)**

Eintritt per

Zuteilung Klasse       Lehrperson

[ ]  Schulbus [ ]  öV: Zone       [ ]  DaZ [ ]  Fotoeinverständniserklärung

[ ]  Einrichtung iPad / Nutzungsvereinbarung (🡪 Info an PICTS)

Datum der Anmeldung