

Schülerzuzug

Name

Vorname

(Rufname unterstrichen)

Geb.-Datum

w m

Bisherige Adresse

Neue Adresse in Aarwangen

Strasse:

gültig ab:

Schulwechsel

Voraussichtlicher Schuleintritt per:

AHV-Nr. (13-stellig)

Heimatort / Heimatland

Ausländerstatus (C, B, F, L, N)

Muttersprache/Erstsprache

Deutschkenntnisse

gut wenig keine

Aktueller Schulort

Schule:

Klassenlehrperson:

Aktuelle Schuljahre / Klasse

Anzahl Schuljahre:

Aktuelle Klasse:

Name/Vorname Vater

Name:

Vorname:

Name/Vorname Mutter

Name:

Vorname:

Heimatort/Nationalität (Eltern)

Vater:

Mutter:

Telefon privat

Vater:

Mutter:

Telefon Geschäft

Vater:

Mutter:

Natel Nr.

(Nr. für Notfälle unterstreichen)

Vater:

Mutter:

e-mail Adresse

Vater:

Mutter:

Sorgerecht:

(Erziehungsberechtigte ankreuzen)

beide Mutter Vater

Bitte wenden

Fotos auf der homepage
der Schule erlaubt?

ja nein
(Änderungswünsche bitte melden)

Gesundheitszustand:

- Behinderungen
- Asthma/Allergien/Diabetes
- Schwerhörigkeit
- Sehschwäche
- Medikamente
- Therapien
- Früherziehung
- Operation / Unfälle
- Andere Krankheiten

Bemerkungen:

(Bitte entscheiden Sie, welche für die Schule wichtigen Angaben Sie machen möchten.)

Familienergänzende Betreuung
Name, Adresse & Telefon

Geschwister:

Name:	Jahrgang:
Name:	Jahrgang:
Name:	Jahrgang:
Name:	Jahrgang:

Bemerkungen:

Unterschrift(en) der Eltern / der Erziehungsberechtigten

Datum
