



Anmeldeformular: Eintritt in die Primarschule Wauwil

× Eintritt in die Primarklasse

× Eintritt per Montag,

Angaben des/der Jugendlichen

Name/Vorname:

Geschlecht: Mädchen Knabe

Geburtsdatum:

Heimatort:

Nation:

Muttersprache / Sprache in der Familie:

Konfession:

AHV-Nr. des Kindes:

Geschwister Name:

Geburtsjahr:

.....

.....

.....

.....

Kinderkrankheiten: Masern Röteln Windpocken
 Keuchhusten Scharlach Mumps

Leidet Ihr Kind an Allergien?

Braucht Ihr Kind Medikamente?

Bemerkungen:

Familienangaben

Name, Vorname Vater Geb.-Datum Beruf Telefon
.....

Name, Vorname Mutter Geb.-Datum Beruf Telefon
.....

Strasse: Notfalltelefonnummer / Handy:

Ort:

E-Mail Vater **E-Mail Mutter**

Sorgerecht: Beide Vater Mutter

Achtung: Falls beide Eltern berufstätig sind, geben Sie bitte Adresse und Telefonnummer inkl. Handynummern der Betreuungsperson an:

.....

Ort / Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: