



Anmeldeformular: Eintritt in die Sekundarschule Wauwil

Eintritt in die ISS
Eintritt per Montag,

Sekundarstufe / Niveauezuteilung

Deutsch
Mathi
Französisch
Englisch
RZG
NT

Angaben des/der Jugendlichen

Name/Vorname:
Geburtsdatum:
Heimatort:
Muttersprache / Sprache in der Familie:
Konfession:
AHV-Nr. des/der Jugendlichen:

Geschlecht: Mädchen Knabe

Nation:

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: