

Einschreibeformular Neuzuzüger

- Bitte retournieren an:
Schulsekretariat linke Zug, Barbara Bleuer, Mülimatt 6, 3615 Heimenschwand

Angaben zu den Eltern (bzw. der gesetzlichen Vertreterin/dem gesetzlichen Vertreter):

Name der Mutter:	Name des Vaters:
Vorname der Mutter:	Vorname des Vaters:
Strasse:	Strasse:
PLZ Ort:	PLZ Ort:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Handynummer:	Handynummer:
Beruf der Mutter:	Beruf des Vaters:
Heimatort:	
Zuzug in eine Gemeinde im Schulraum linkes Zuggebiet am	

Angaben zum ältesten schulpflichtigen Kind:

Name des Kindes:	Vorname des Kindes:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Knabe	Geburtsdatum:
Strasse:	PLZ Ort:
Heimatort/ Nationalität:	
Unser Kind spricht Deutsch: <input type="checkbox"/> fliegend <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gar nicht	
<input type="checkbox"/> Unser Kind besuchte bisher die Schule in	Klasse
<input type="checkbox"/> Unser Kind besuchte bisher den Kindergarten in	<input type="checkbox"/> 1. Kindergartenjahr <input type="checkbox"/> 2. Kindergartenjahr
<input type="checkbox"/> Schul- respektive Kindergarteneintritt im linken Zuggebiet am	

Weitere Kinder tragen Sie bitte auf der Rückseite ein. Besten Dank!

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Angaben zu weiteren Kindern (auch nicht schulpflichtige):

Name des Kindes:	Vorname des Kindes:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Knabe	Geburtsdatum:
Strasse:	PLZ Ort:
Heimatort/ Nationalität:	
Unser Kind spricht Deutsch: <input type="checkbox"/> fliegend <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gar nicht	
<input type="checkbox"/> Unser Kind besuchte bisher die Schule in	Klasse
<input type="checkbox"/> Unser Kind besuchte bisher den Kindergarten in	<input type="checkbox"/> 1. Kindergartenjahr <input type="checkbox"/> 2. Kindergartenjahr
<input type="checkbox"/> Schul- respektive Kindergarteneintritt im linken Zulgebiet am	

Angaben zu weiteren Kindern (auch nicht schulpflichtige):

Name des Kindes:	Vorname des Kindes:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Knabe	Geburtsdatum:
Strasse:	PLZ Ort:
Heimatort/ Nationalität:	
Unser Kind spricht Deutsch: <input type="checkbox"/> fliegend <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gar nicht	
<input type="checkbox"/> Unser Kind besuchte bisher die Schule in	Klasse
<input type="checkbox"/> Unser Kind besuchte bisher den Kindergarten in	<input type="checkbox"/> 1. Kindergartenjahr <input type="checkbox"/> 2. Kindergartenjahr
<input type="checkbox"/> Schul- respektive Kindergarteneintritt im linken Zulgebiet am	

Angaben zu weiteren Kindern (auch nicht schulpflichtige):

Name des Kindes:	Vorname des Kindes:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Knabe	Geburtsdatum:
Strasse:	PLZ Ort:
Heimatort/ Nationalität:	
Unser Kind spricht Deutsch: <input type="checkbox"/> fliegend <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gar nicht	
<input type="checkbox"/> Unser Kind besuchte bisher die Schule in	Klasse
<input type="checkbox"/> Unser Kind besuchte bisher den Kindergarten in	<input type="checkbox"/> 1. Kindergartenjahr <input type="checkbox"/> 2. Kindergartenjahr
<input type="checkbox"/> Schul- respektive Kindergarteneintritt im linken Zulgebiet am	