Schule Heiden · Schulleitung · Sekretariat
Seeallee 6 · 9410 Heiden
Tel. 071 890 08 55
sekretariat@schule-heiden.ar.ch

SCHULE HEIDEN
DORF · WIES · GERBE

Anmeldung Lernende

Zuzug von: _____ am: _____

Personalien Kind

Vorname _____ Nachname _____

Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich Geburtsdatum _____

Adresse neu _____

Konfession _____ Erstsprache _____

Bürgerort _____ Kanton ____ Staatszugehörigkeit _____

Adresse bisher _____

Klasse / LP bisher _____ Schulhaus _____

Eltern erziehungsberechtigt: ☐ Vater / ☐ Mutter / ☐ beide

Vorname Mutter _____ Nachname Mutter _____

Beruf Mutter _____ Handy Mutter _____

Vorname Vater _____ Nachname Vater _____

Beruf Vater _____ Handy Vater _____

Hauptkontakt der Familie

Tel. Hauptkontakt 1 _____ Tel. Hauptkontakt 2 _____

E-Mail-Adresse _____

Abweichende Adresse bei getrennt lebenden Eltern ☐ Vater / ☐ Mutter

_____

Geschwister

Vorname _____ Jahrgang/Klasse _____

Vorname _____ Jahrgang/Klasse _____

Vorname _____ Jahrgang/Klasse _____

Tagesbetreuung (wenn das Kind regelmässig familienextern betreut wird)

Name oder Institution _____

Adresse _____ Handy _____

Besonderheiten / Wichtige Hinweise

Teilen Sie hier nur Dinge mit, welche die Lehrpersonen wissen müssen, damit sie in speziellen Situationen Ihrem Kind gegenüber richtig reagieren können (Allergien, Krankheiten, Ängste etc.). Diese Daten werden vertraulich behandelt. Sie geben uns damit das Einverständnis, diese Daten an Personen weiterzugeben, die Ihr Kind im Unterricht, auf einer Schulreise, im Schullager mitbetreuen.

_____

_____

Heiden, _____ Unterschrift _____

(bei elektronischer Abgabe nicht nötig)