

ANMELDUNG FÜR DIE PRIMARSCHULE BÖZTAL, DORFTEIL.....

| | | |
|---|---|--------|
| Name | | |
| Vorname (des Kindes) | | |
| Geburtsdatum | | |
| Konfession | | |
| Heimatort / Nationalität | | |
| Wohnort | | |
| Strasse, Nummer | | |
| Telefonnummer | | |
| Mutter: Name, Vorname und Beruf | Mail Adresse | Mobile |
| | | |
| Vater: Name, Vorname und Beruf | Mail Adresse | Mobile |
| | | |
| Weitere Kontaktadresse: Wo wird Ihr Kind allenfalls regelmässig auswärts betreut? Ausweichnummer, falls Eltern nicht erreichbar sind. | | |
| Name und Jahrgang der Geschwister | | |
| | | |
| | | |
| Welche Kinderkrankheiten hatte Ihr Kind bereits? | | |
| Leidet Ihr Kind an Allergien, Intoleranzen oder andere Besonderheiten? | | |
| Datum Eintritt an die Schulen Bötztal | | |
| Bisherig besuchte Schule / Klasse Name der Lehrperson | | |
| Muttersprache | | |
| Deutsch als Zweitsprache? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Unterschrift Eltern | | |