Schulverwaltung

Jakob Stutz-Strasse 50, 8335 Hittnau

Telefon 043 288 66 88

schule@hittnau.ch / www.schulehittnau.ch

**Schüleranmeldung**

|  |
| --- |
| **Kindergarten  Primarstufe  Sekundarstufe** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personalien der Eltern** | | | |
| Name, Vorname Mutter: |  | | |
| Name, Vorname Vater: |  | | |
| Zivilstand: |  | | |
| Adresse Vater (wenn abweichend): |  | | |
| Telefon Privat: |  | | |
| Telefon Geschäft Mutter: |  | Telefon Geschäft Vater: |  |
| Natel Mutter: |  | Natel Vater: |  |
| E-Mail Mutter: |  | E-Mail Vater: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zuzug von: |  | Zuzug am: |  |
| Strasse (alte Anschrift): |  | PLZ, Ort: |  |
| Strasse (neue Anschrift): |  | PLZ, Ort: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personalien des Kindes** | | | |
| Name: |  | Vorname: |  |
| AHV Versichtertennummer: |  | Geburtsdatum: |  |
| Geschlecht | m  w | Nationalität: |  |
| Umgangssprache: |  | Konfession: |  |
| Muttersprache: |  | Deutschkenntnisse: |  |
| Zuletzt besuchte Klasse: |  | Lehrperson: |  |
| Besondere Bedürfnisse: (Therapien/Sprachschwierigkeiten) |  | | |
| Weitere Geschwister:  (Vorname, Geb.-Datum) |  | | |
| Ist eine familienergänzende Betreuung vorgesehen? | ja  nein  Für Anmeldungen wenden Sie sich bitte an das Schulsekretariat | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eltern** | |
| Bemerkungen: |  |
| Ort/Datum, Unterschrift: |  |