**Anmeldung Schule Oberrieden**

Eintritt per:

|  |
| --- |
| **Personalien Kind** |
| **Name** |  | **Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  | **Konfession** |  |
| **Heimatort / Nationalität** |  | **Geschlecht** | [ ]  w [ ]  m |
| **Erstsprache** |  |
| **Wenn nicht Deutsch – Deutschkenntnisse des Kindes:** [ ]  gut [ ]  mittel [ ]  keine |
| **Bemerkungen**Besonderheiten / Hatte Ihr Kind bereits Sonder-pädagogische Massnahmen (z.B. Logopädie, Psychomotorik, Deutsch als Zweitsprache)? | Therapie: Anderes:  |

|  |
| --- |
| **Eltern / Erziehungsberechtigte/r** |
| **Name / Vorname Beruf** |
| **Adresse** |
| **Telefon Mobile** |
| **E-Mail** |
|  |
| **Name / Vorname Beruf** |
| **Adresse** |
| **Telefon Mobile** |
| **E-Mail** |
| **Falls getrennt/geschieden, Elternteil mit Sorgerecht** |  |
| **Weitere Personen, die im Notfall kontaktiert werden können** |  |

**Bitte wenden**

**Privatschulung**

[ ]  Unser Kind wird eine Privatschule besuchen

|  |
| --- |
| Name Privatschule |
| Adresse |

Oberrieden,

 Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte/r

**Bitte vollständig ausgefüllt einsenden an:**

Schulverwaltung Oberrieden, Alte Landstrasse 32, 8942 Oberrieden