**Einschreibeformular Zuzug nach Stocken-Höfen** (Anmeldung für Kindergarten/Primarschule)

**Schülerin/Schüler Bitte pro Kind je ein Formular ausfüllen**

|  |  |
| --- | --- |
| Name:  | Vorname:  |
| Geburtsdatum:  | Geschlecht:[ ]  Mädchen [ ]  Knabe  |
| Heimatort / Nationalität: |
| Klasse aktuell:  | Name und Telefon-Nr. der aktuellen Lehrperson:  |
| Klasse nach Umzug:  | Bisher besuchten Kindergarten bzw. besuchte Schule: |
| Sprache / Sprachkenntnisse falls fremdsprachig:  | Besuchter Wahlfach- bzw. Zusatzunterricht:  |

**Bisherige Adresse Neue Adresse**

|  |  |
| --- | --- |
| Strasse:  | Strasse: |
| Wohnort:  | Wohnort: |
| Telefon: | Telefon:  |

**Vater Mutter**

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname:  | Name und Vorname:  |
| Natel | Natel |
| E-Mail | E-Mail |

**Termine**

|  |  |
| --- | --- |
| Umzug nach Stocken-Höfen per:  | Schulbeginn in Stocken-Höfen am:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum:  | Unterschrift:  |

Bitte das Formular vollständig ausfüllen und senden an:

Schulsekretariat, Stockhornstrasse 48, 3632 Oberstocken