



Huebmet 289
5063 Wölflinswil

Schulanmeldung Kindergarten und Primarschule Wölflinswil

Anmeldung für ☐ den Kindergarten ☐ die Primarschule

Datum des Eintritts	
Bisherige Klasse:	Schulort:
Klassenlehrperson:	Telefon, Mail:
Vorname(n) und Name des Kindes Rufname bitte unterstreichen	
☐ weiblich ☐ männlich	Geburtsdatum:
13-stellige AHV-Nummer (Sie finden die AHV-Nummer auf der schweizerischen Krankenversicherungskarte des Kindes oder direkt bei der Krankenkasse)	756. _ _ _ _ . _ _ _ _ . _ _
Heimatort/Heimatland, Nationalität	
Konfession (Die Personalien des Kindes werden der entspr. Kirchgemeinde zur Anmeldung und Planung des Religionsunterrichtes zugestellt. Die Kirchgemeinden werden die Eltern kontaktieren.)	
Geschwister (Vorname, Jahrgang, Klasse)	
Gesetzliche Vertreter Vater: Vorname Name, Beruf, Natelnummer, Mailadresse (+Adr. falls anders als Kind) Mutter: Vorname Name, Beruf, Natelnummer, Mailadresse (+Adr. falls anders als Kind)	
Adresse	

Telefonnummer fürs Rundtelefon (Natel oder Festnetz)	
Mailadresse(n) für Kontakt mit der Schule (klapp (Kommunikations-app))	
Hausarzt / Kinderarzt	
Krankheiten, Allergien, Abklärungen, Therapien	
Bemerkungen	

Ort, Datum, Unterschrift	
--------------------------	--

Bitte ausfüllen, falls die Muttersprache **NICHT** schweizerdeutsch/deutsch ist

Welche Sprache sprechen Sie zuhause?	
Mutter:	Vater:
Welche Sprache spricht Ihr Kind mit Ihnen?	
Mutter:	Vater:
Welche Sprache spricht die Person, die Ihr Kind unter der Woche hauptsächlich betreut?	
Welche Sprache spricht Ihr Kind hauptsächlich beim Spielen mit anderen Kindern (Geschwister und Freunde)?	