

Anmeldung an der Dorfschule Berlingen



Per:
Basisstufe/Klasse:

Personalien des Kindes

Name und Vorname des Kindes:				
Geburtsdatum:				
Geschlecht:		weiblich	männlich	
Wohnadresse:				
Wohnhaft in der Schweiz seit:				
Konfession/Religion:				
Nationalität:				
Bürgerort:				
AHV-Nummer:				
Muttersprache:				
Deutschkenntnisse:		gut	wenig	keine
Name, Geburtsdatum von Geschwistern:				

Medizinische Informationen

Krankheiten, Allergien, Medikamente:
Arzt/Ärztin des Kindes (Name/Telefon):
Schulzahnarzt Dr. Mahler, Steckborn (jährliche Kontrolle) oder
Privatzahnarzt (keine Kostenübernahme durch die Schule) Die Verantwortung für die Gesunderhaltung der Zähne liegt bei Privatzahnarztwahl vollumfänglich bei den Eltern. Name/Ort Privatzahnarzt:

Erziehungsberechtigte

Name und Vorname der Mutter:
Wohnadresse:
Handy:
Festnetz:
Telefon Geschäft:
E-Mail:
Beruf, Arbeitgeber:

Name und Vorname des Vaters:
Wohnadresse:
Handy:
Festnetz:
Telefon Geschäft:
E-Mail:
Beruf, Arbeitgeber:

Elterliche Sorge:	beide	Mutter	Vater	
Gesetzliche Vertretung:	beide	Mutter	Vater	Beistand
Kontaktangaben Beistand:				
Tageseltern/Kinderhort (Ort, Betreuungszeiten, Telefon):				

Nur bei Zuzug auszufüllen

Bisherige Wohnadresse:
Datum des Wezugs:

Neue Wohnadresse:
Datum des Einzugs:

Bisheriger Schulort

Name und Adresse der bisherigen Schule:
Zuletzt besuchte Klasse:
Name Klassenlehrperson:
Telefon:
E-Mail Klassenlehrperson:
E-Mail Schulleitung:

Ort / Datum:

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung: