

Eintritt / Zuzug Schüler*in

Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Muttersprache			
weitere Sprachen			
Konfession			
AHV-Nr.			
neue Adresse			
PLZ / Ort			
Zuzug per			
Name Vorname Vater			
Adresse <small>(nur ausfüllen, wenn nicht identisch mit Adresse Kind)</small>			
Telefon Vater			
Mail Vater			
AHV-Nr. Vater			
Name Vorname Mutter			
Adresse <small>(nur ausfüllen, wenn nicht identisch mit Adresse Kind)</small>			
Telefon Mutter			
Mail Mutter			
AHV-Nr. Mutter			
erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> Vater + Mutter	<input type="checkbox"/> nur Vater	<input type="checkbox"/> nur Mutter
Zuzug von (bisherige Adresse)			
Land			
aktuelle Klasse			
DaZ* in aktueller Klasse	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
Besuch des Religionsunterrichts gewünscht	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	

Klasseneinteilung (wird durch die Schulleitung ausgefüllt)

Klasse	
Lehrperson/Schulhaus	
Eintritt am:	

*DaZ=Deutsch als Zweitsprache