

**Zuzug - Anmeldung für den Eintritt in die Schule Luthern**

**Personalien des Kindes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name | Vorname | |
| Geburtsdatum | * Knabe □ Mädchen | |
| Konfession | Heimatort | |
| Datum Schuleintritt Luthern | Vorherige Adresse | |
| Aktueller Schulort | Aktuelle Klasse/Stufe | |
| Aktuelle Klassenlehrperson  Tel. / Adresse / Mail | Aktuelle Schulleitung  Tel. / Adresse / Mail | |
| Name, Vorname des Vaters | | |
| Name, Vorname der Mutter | | |
| Adresse neu | | |
| Telefon Privat | | Natel |
| AHV-Nr. Kind | | Mail Eltern |
| AHV-Nr. Mutter | | AHV-Nr. Vater |

*Auch die Angaben auf der nächsten Seite sind wichtig. Besten Dank!*

* Unser Kind wird die Basisstufe besuchen / Basisstufenjahr 1-5, in welchem? ......................
* Unser Kind wird die ……. Primarklasse besuchen
* Unser Kind wird die ……. Sek besuchen

Niveaueinteilung ISS: Mathe ….. Deutsch.…. Englisch….. Französisch…….

**Bemerkungen / Schulische Informationen**

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Ort, Datum** |
| **Unterschrift** |

Die Angaben werden vertraulich behandelt. ***Bitte die Rückseite auch ausfüllen.*** **🡪**

**Angaben zur Familie**

|  |  |
| --- | --- |
| Sind Sie alleinerziehend? | ja ⬜ nein ⬜ |
| Beruf Vater | Tel. Arbeitsort |
| Beruf Mutter | Tel. Arbeitsort |
|  |  |
| Geschwister | Jahrgang |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Weitere BetreuerInnen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name Vorname | Tag/Zeit | Adresse | Telefon |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**War das Kind in der Spielgruppe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort |  | Leiterin |  |

**Namen der Lehrpersonen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name Vorname | Klasse | Adresse | Telefon |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Fremdsprachige Kinder**

|  |
| --- |
| Staatsangehörigkeit .................................................................... In der Schweiz seit ....................................  Muttersprache .....................................................................................  Deutschkenntnisse des Kindes ⬜ keine ⬜ wenige ⬜ gute ⬜ sehr gute  Deutschkenntnisse der Eltern ⬜ keine ⬜ wenige ⬜ gute ⬜ sehr gute |

**Auffälligkeiten / Besonderheiten / Krankheiten / Allergien**

|  |  |
| --- | --- |
| □ Logopädie bei | □ HPD bei |
| □ Psychomotorik bei | □ Allergien |
| □ Krankheiten | □ Besonderes |
| □ notwendige Medikamente |  |