

Anmeldung für den Schulbesuch an der Schule Laupen

Zuzug am

Eintritt Schule Laupen am

Angaben zum Kind

Name

Vorname Geschlecht w m

Adresse neu PLZ/Ort

Geburtsdatum Nationalität

Heimatort Versichertennummer
(auf KK-Karte ersichtlich)

Muttersprache

Deutschkenntnisse gut wenig keine

bisherige Wohnadresse

gültig bis

bisheriger Kindergarten, Schulhaus, Klasse

Kontakt Daten bisherige Lehrpersonen

Angaben zum Vater

Name Vorname

Adresse neu PLZ/Ort

Sprache

Beruf Zivilstand.....

Telefon P Telefon G

Mobile E-Mail

Mühlestrasse 30, 3177 Laupen

Angaben zur Mutter

Name Vorname

Adresse neu PLZ/Ort

Sprache

Beruf Zivilstand.....

Telefon P Telefon G

Mobile E-Mail

Obhutsberechtigter Elternteil

(nur bei getrennt lebenden Eltern auszufüllen)

Geschwister

Name	Vorname	Geburtsdatum
.....
.....
.....
.....
.....

Besondere Angaben, z. B. Allergien, Krankheiten, EB-Abklärungen, etc.

(Sie dürfen uns diese Angaben auch mit separatem Brief oder in einem Gespräch mitteilen)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Bemerkungen, Anliegen

.....

.....

.....

.....

.....

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

.....

*Bitte Formular ausfüllen (pro schulpflichtiges Kind ein Exemplar) und retournieren an
Schulsekretariat, Mühlestrasse 30, 3177 Laupen oder via Mail an schulsekretariat@laupen-be.ch.*

Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt.