SCHULE SCHULHAUSPLATZ 2 6074 GISWIL

TELEFON 041 676 75 30 SEKRETARIAT@SCHULE-GISWIL.CH WWW.SCHULE-GISWIL.CH



Zum Ausfüllen des Formulars muss das Dokument als PDF heruntergeladen werden

Anmeldung

Personalien Kind							
Name							
Vorname							
Geburtsdatum							
Heimatort							
Konfession							
Muttersprache							
Deutschkenntnisse fremdsprachige	r Kinder	□ gut		□ wenig		□ keine	
Bisherige Schule		1					
Bisherige Klasse/Lehrperson					Tel.		
Zuzug per							
1							
Personalien Eltern							
Name des Vaters							
Beruf des Vaters							
Name der Mutter							
Beruf der Mutter							
Telefonnummer							
Mobiltelefon							
E-Mail							
Alte Adresse							
Neue Adresse							
Bemerkungen							
Wir bitten Sie, der Anmeldung die Ko	opien der	Schulzeugr	isse der	letzten 3	Jahre k	peizulegen. Danke	€.
	•	3				3	
Ort/Datum							