



SCHULE SCHMERIKON

Anmeldung Eintritt Schule Schmerikon

2. Kindergartenjahr

Primarschule Schmerikon

Name _____ **Vorname** _____
Geburtsdatum _____ Geschlecht weiblich männlich
Heimatort _____ Nationalität _____
Muttersprache Deutsch andere Sprache Konfession _____
Welche Sprache? _____ Zuzug von _____
Datum Eintritt _____ Lehrperson _____
Schulstufe bisher _____ Schule bisher _____

Wohnort und vollständige Adresse bisher _____

Wohnort und vollständige Adresse neu _____

Neue Adresse gültig ab _____

Personalien der Eltern	Vater	Mutter
Name und Vorname	_____	_____
Telefon Privat	_____	_____
Telefon Geschäft	_____	_____
Mobile	_____	_____
E-Mail	_____	_____

Weitere Informationen

Vorname und Jahrgang Geschwister _____

Fördermassnahmen bisher Deutsch als Zweitsprache Logopädie Psychomotorik

Heilpädagogische Früherziehung andere: _____

Besondere Bemerkungen _____

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bitte die Anmeldung einsenden an:

Schule Schmerikon - Schulverwaltung - Kirchgasse 37 - Postfach 44 - 8716 Schmerikon - Tel. 055 552 10 00

Bitte denken Sie daran, sich auf dem Einwohneramt der Gemeinde Schmerikon anzumelden. Besten Dank!