



Primarstufe

Schulverwaltung
Äussere Lange Heid 13a
4142 Münchenstein

verwaltung@schule-muenchenstein.ch

061 416 03 33

Anmeldungsformular Primarstufe Münchenstein – bei Zuzug

1. Personalien des Kindes

Vorname: _____ Nachname: _____

weiblich männlich _____ Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

AHV-Nr. (siehe Krankenkassenausweis): 756. _____

Muttersprache: _____ zu Hause gesprochene Sprache: _____

Strasse/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

2. Angaben der Eltern

Vater

Vorname: _____ Nachname: _____

Strasse/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Tel. Privat: _____ Tel. Mobil: _____

Tel. Geschäft: _____ Email: _____

Mutter

Vorname: _____ Nachname: _____

Strasse/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Tel. Privat: _____ Tel. Mobil: _____

Tel. Geschäft: _____ Email: _____

3. Wichtige Informationen

Kinderarzt: _____ Telefon: _____

Bitte vermerken Sie hier mögliche Allergien oder sonstige wichtige Informationen über Ihr Kind.

Anmeldung



4. Neuzuzug

Zuzug am: mögliches Eintrittsdatum:

Bisheriger Kindergarten: Ort:

Bisherige Schule, Klasse: Ort:

5. Wohnadresse

Wohnadresse alt:

Wohnadresse neu:

6. Tagesbetreuung

Name: Adresse:

Leitung: Telefon:

7. Privatschule

Unser Kind besucht eine Privatschule. Wichtig: Bitte senden Sie uns eine entsprechende Bestätigung.

Name: Adresse:

Leitung: Telefon:

8. Für fremdsprachige Kinder

Deutschkenntnisse des Kindes: keine wenig gut sehr gut

Deutschkenntnisse der Mutter: keine wenig gut sehr gut

Deutschkenntnisse des Vaters: keine wenig gut sehr gut

Unser Kind ist in der Schweiz seit:

9. Bemerkungen

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

Ort/Datum: Unterschrift(en):

Die Zuteilung wird den Eltern schriftlich mitgeteilt. Zuteilungswünsche können nicht berücksichtigt werden.