

Bitte leer lassen – wird von der Schule ausgefüllt:

Effektiver Eintritt: .....

Klasseneinteilung ..... Schulhaus / Kindergarten.....

Lehrperson .....

## ANMELDUNG AN DIE KREISSCHULE CHESTENBERG

Das Formular bitte ausfüllen und entweder mailen an: [schule@ks-chestenberg.ch](mailto:schule@ks-chestenberg.ch)  
 oder senden an: Schulverwaltung Kreisschule Chestenberg, Hellmatt, 5103 Wildegg

**ZUZUG** per wann? .....

**Neue Adresse (Strasse, Nr., PLZ, Ort)** .....

**bisherige Adresse (Strasse, Nr., PLZ, Ort)** .....

### PERSONALIEN SCHÜLERIN/SCHÜLER

Name .....

Vorname .....

Geschlecht  m  w

Geburtsdatum .....

Konfession .....

Schweiz, Heimatort .....

Nationalität ..... in der Schweiz seit: .....

Muttersprache .....

Bei Fremdsprachigen: Deutschkenntnisse  gut  mittel  wenig  keine

Besonderes (Allergien, Krankheiten usw.) .....

Geschwister (Name, Jahrgang) .....

Bemerkungen/Ergänzungen .....

### PERSONALIEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

#### **Mutter**

Name .....

Vorname .....

Adresse (falls abweichend zu Kind) .....

Telefon P: ..... Mobile: .....

E-Mail .....

## Vater

Name .....

Vorname .....

Adresse (falls abweichend zu Kind) .....

Telefon P: ..... Mobile: .....

E-Mail .....

Sorgerecht  beide Eltern  Vater  Mutter  andere.....

Evtl. Beistand / Vormund (Name, Tel) .....

## BISHERIGE SCHULUNG

Eintritt in den Kindergarten (Jahr/Ort) .....

Bisherige Schule (Standort/Klasse/Niveau) .....

Bisherige Lehrperson (Name/Vorname/Tel.) .....

Hatten Sie an der bisherigen Schule Klapp?  ja  nein

Englisch besucht  ja  nein falls ja, seit: .....

Französisch besucht  ja  nein falls ja, seit: .....

**Besuchte schulische Angebote**  Logo  Lega  DaZ von: ..... bis: .....

Musikschule  andere .....

**Besonderes** (z.B. Psychomotorik, Lernzielbefreiung, Fachberichte usw.)  ja  nein falls ja, was: .....

Förderpläne vorhanden (evtl. beilegen)

Abklärungsberichte vorhanden (evtl. beilegen)

## **Interesse für die Musikschule**

(separate Anmeldung erforderlich)

ja, Instrument: .....  nein

## **Fremdbetreuung:**

(Tagesmutter/Krippe)

ja, Name/Tel: .....  nein

## **Bedarf an Tagesstrukturen**

(separate Anmeldungen erforderlich)

Randstundenbetreuung  Mittagstisch

## **Beilagen**

(Beurteilungsbericht/Zeugnisse/anderes)

ja  nein, nachreichen bis .....

Wir sind einverstanden, dass Fotos von Schulanlässen, auf denen unser Kind zu sehen ist, veröffentlicht werden.

Wir sind einverstanden, dass für den Schulbetrieb (zur Unterstützung einer objektiven Benotung oder zum Lernen der Namen durch die Lehrperson) Fotos und Videos gemacht werden. Diese werden nicht publiziert und wieder gelöscht.

Wir möchten nicht, dass von unserem Kind Bild- und Tonmaterial, auf denen es zu erkennen ist, sowie Texte und Zeichnungen für schulische Zwecke verwendet werden.

Datum: .....

Unterschrift Mutter.....

Datum: .....

Unterschrift Vater .....