

Anmeldung für die öffentliche deutschsprachige Schule

Dieses Formular dient der Anmeldung in die Schule Leubringen. Es wird zum Schuleintritt ausgefüllt. Diese Angaben gelten (bis auf Widerruf) für die gesamte Schulzeit an der Primarschule Leubringen.

Wir bitten Sie, liebe Eltern, das Formular auszufüllen und es der Schulleitung zu senden (direction@evilard.ch).

Personalien des Kindes

Name*		Vorname	
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
AHV-Nr. Kind	756. (vgl. Krankenversicherungskarte)		
Nationalität			
Heimatort			

* Bitte ausschliesslich der gesetzliche Name, gemäss den amtlichen Dokumenten (z.B. Familienbüchlein).

Sprache

Muttersprache*:	
Familiensprache**	

Deutschkenntnisse (wenn die Muttersprache nicht Deutsch ist):

☐ Gute Kenntnisse ☐ Grundkenntnisse ☐ Keine Kenntnisse

* Muttersprache: Sprache, welche Ihr Kind am besten spricht und versteht.

** Sprache, die zuhause am Tisch, mit Geschwistern am meisten gesprochen wird

Gesetzliche Vertretung

<input type="checkbox"/> Eltern (geteiltes Sorgerecht)	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater (alleiniges Sorgerecht)
<input type="checkbox"/> Institution	<input type="checkbox"/> andere Person

Gesetzliche Vertretung: Elternteil 1

Personalien ☐ Mutter ☐ Institution ☐ andere Person

Name*

Vorname

Adresse

Telefon Privat

Handy

E-Mail-Adresse

Beruf (fakultativ)

Gesetzliche Vertretung: Elternteil 2

Personalien ☐ Vater ☐ andere Person

Name*

Vorname

Adresse

Telefon Privat

Handy

E-Mail-Adresse:

Beruf (fakultativ)

* Bitte ausschliesslich der gesetzliche Name, gemäss den amtlichen Dokumenten (z.B. Familienbüchlein).

Geschwister

Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Aktuelle Schule			

Zuletzt besuchte Schule

Falls das Kind vorher eine andere Schule besucht hat:

Schule		Klasse (Stufe)	
Adresse			
Telefon			
Lehrperson			
Besondere Massnahmen (Integrative Förderung, Klasse zur besonderen Förderung, Logopädie, Psychomotorik, Deutsch als Zweitsprache):			

Informationen zum Schuleintritt

Falls Ihr Kind im kommenden Sommer **nicht** regulär in die Schule eintritt, bitte den entsprechenden Grund ankreuzen.

<input type="checkbox"/> Wegzug aus der Gemeinde (vor dem 01.08.kommenden Schuljahres)	<input type="checkbox"/> Rückstellung (nur bei Eintritt ins 1. KiGa Jahr)	<input type="checkbox"/> Privatunterricht (Bitte Autorisation des Inspektorates beilegen)	<input type="checkbox"/> Anderer Grund _____
---	--	--	---

Falls Ihr Kind im kommenden Sommer regulär in die Schule eintritt, bitte das entsprechende Feld ankreuzen.

Kindergarten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1 reduziertes Pensum*	<input type="checkbox"/> 2			
Primarschule	<input type="checkbox"/> 1.KI	<input type="checkbox"/> 2.KI	<input type="checkbox"/> 3.KI	<input type="checkbox"/> 4.KI	<input type="checkbox"/> 5.KI	<input type="checkbox"/> 6.kl
Eintrittsdatum						

*reduziertes Pensum: 4 Morgen + 1 Nachmittag (Montag bis Donnerstag), kein Unterricht am Freitag. Diese Massnahme kann im Verlauf des Schuljahres in Übereinstimmung Eltern-Lehrpersonen angepasst werden.

Tagesschule (kostenpflichtige Betreuung)

Sie haben die Möglichkeit, Ihr Kind zusätzlich für die Tagesschule anzumelden. Die Tagesschule bietet einen Morgenempfang ab 7:30 Uhr, eine Mittags- sowie eine Nachmittagsbetreuung bis 18:00 Uhr.

☐ Wir sind an einer Tagesschulbetreuung interessiert (kostenpflichtig)

Bemerkungen

Nur bei Eintritt Kindergarten 1 ausfüllen:

Mein Kind besucht zurzeit ☐ die Krippe ☐ eine Spielgruppe ☐ andere ☐ keine externe Betreuung

Weitere wichtige Angaben zum Kind (z.B. Aufenthalt des Kinders während der Woche an einer anderen Adresse, Pflege- oder Tageseltern, eine allfällige Beeinträchtigung)

Ort / Datum:

Unterschrift:

Es darf elektronisch unterschrieben werden.