

Anmeldung für die Schule Flüelen
(Zuzug nach Flüelen)

Kind

Mädchen

Knabe

Familienname _____ Vorname _____
Adresse _____
Adresse Pflege-
Eltern _____
Geburtsdatum _____ Tel-Nr. _____
Heimatort _____ Nationalität _____
Muttersprache _____ Konfession _____
Geschwister _____ Geb. Datum _____
Geschwister _____ Geb. Datum _____
Geschwister _____ Geb. Datum _____

Mutter

Familienname _____ Vorname _____
Beruf _____ Tel-Nr. _____

Vater

Familienname _____ Vorname _____
Beruf _____ Tel-Nr. _____

Bisher besuchte Schulen

Schulort _____
Name Lehrperson _____
E-Mail Lehrperson _____

Datum

Unterschrift

Mutter/Vaters oder der gesetzlichen Vertretung

Verteiler:

- Schulleitung
- Klassenlehrperson