

ANMELDUNG EINTRITT

für neue Schülerinnen und Schüler der Schule Buchs

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und reichen Sie es beim Sekretariat der Schule Buchs oder unter info@schule-buchs.ch ein.

Eintritt

Zuzugsdatum	
Eintritt in Schulstufe	

Angaben zum Kind

Vorname			
Familienname			
Strasse und Nummer			
Postleitzahl		Ort	
AHV-Nummer (Sozialversicherung)			
Nationalität			
Muttersprache			
Heimatort			
Mobilnummer (falls vorhanden)			
Konfession (falls vorhanden)			
Geburtsdatum		Geschlecht	
Geschlecht			

- ☐ Mein Kind spricht Deutsch
- ☐ Mein Kind spricht ein wenig Deutsch
- ☐ Mein Kind spricht kein Deutsch

Kinderarzt (falls bereits bekannt)

Vorname und Familiennamen	
Strasse und Nummer	
Postleitzahl und Ort	

Angaben zur bisherigen Schule

Anzahl Schuljahre	
Bisheriger Schulort	
Klassenlehrperson (Vorname / Familiennamen)	
E-Mail Klassenlehrperson	

Besonderes

Kantonale Förderprogramme (z. B. Logopädie, Legasthenie, Begabtenförderung):

--

Erziehungsberechtigte Person 1

Vorname	
Familiennamen	
Telefonnummer (Mobile / Festnetz)	
E-Mail-Adresse	

Erziehungsberechtigte Person 2

Vorname	
Familiennamen	
Telefonnummer (Mobile / Festnetz)	
E-Mail-Adresse	

☐ Beide Erziehungsberechtigten sind Inhaber/-in des elterlichen Sorgerechts

Sind Ihre Deutschkenntnisse für ein Elterngespräch ausreichend?

☐ Ja

☐ Nein

Geschwister an der Schule Buchs

Vorname		Geburtsdatum	
Vorname		Geburtsdatum	
Vorname		Geburtsdatum	

Ausserschulische Betreuung

Ab einer privaten Betreuung von 2,5 Tagen in derselben Kindertagesstätte bzw. am gleichen Betreuungsort kann dies nach Möglichkeit bei der Standortzuteilung anstelle der Wohnadresse berücksichtigt werden. Änderungen der Betreuungssituation sind der Schule umgehend zu melden.

Name der Einrichtung / Name der Tagesfamilie	
Strasse und Nummer	
Postleitzahl und Ort	
Betreuungstage	

Zusätzliche Mitteilungen

Was möchten Sie uns zusätzlich mitteilen?

--

Datum / Unterschrift	
Erziehungsberechtigte/-r	