

Anmeldeformular der Gemeinschaftsschule auf dem Campus Rütli



08K08

zum Schuljahr 20__ / 20__

Daten des Kindes

Nachname:			
Vorname:		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Stadt:	

Daten Elternteil 1

Nachname:			
Vorname:		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Erziehungsberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Telefonnummer:		Email:	
Folgendes bitte nur ausfüllen, wenn vom Kind abweichend!			
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Stadt:	

Daten Elternteil 2

Nachname:			
Vorname:		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Erziehungsberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Telefonnummer:		Email:	
Folgendes bitte nur ausfüllen, wenn vom Kind abweichend!			
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Stadt:	

Wen können wir im Notfall kontaktieren?

Name:		Nummer:	

Sonstige Daten des Kindes:

Staatsangehörigkeit:	
Muttersprache:	
Aufenthaltsstatus:	
Allergien oder Krankheiten:	
Mein Kind nimmt folgende Medikamente ein:	
Aktuelle Schule:	
Vorherige Schule:	
Krankenversicherung:	

Interessen und Neigungen des Kindes:

Sprachen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Handwerk	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Musik	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sport	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Naturwissenschaft	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Technik	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sprachen lernen:

2. Fremdsprache (WPU)	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Spanisch	<input type="checkbox"/> keine
Erstsprachenunterricht (AG)	<input type="checkbox"/> Türkisch	<input type="checkbox"/> Arabisch	<input type="checkbox"/> keine