



Anmeldeformular: Primarschule / Oberstufenschule Walchwil

Schüler/Schülerin

Familienname: Vorname:
Geburtsdatum: Geschlecht: ☐ m ☐ w
Nationalität: Konfession:
Muttersprache: Deutschkenntnisse: ☐ ja ☐ nein
Heimatort:
Adresse:

Aktuelle Schule: Aktuelle Klasse:
Aktuelle Schulische Massnahmen:

Schülerhistorie: → Bitte Rückseite ergänzen. Besten Dank!

ANMELDUNG (Schuleintritt) ab:

Mutter (Erziehungsberechtigte)

Familienname: Vorname:
Adresse: ☐ gleiche Adresse wie Kind ☐ andere Adresse:
Telefon P: Telefon G:
Mobile: E-Mail:

Vater (Erziehungsberechtigter)

Familienname: Vorname:
Adresse: ☐ gleiche Adresse wie Kind ☐ andere Adresse:
Telefon P: Telefon G:
Mobile: E-Mail:

Ort, Datum:

Unterschrift(en):

Klassenzuteilung (wird durch die Schule Walchwil ergänzt):



Walchwil

SCHULE



Schülerhistorie			
	Datum Eintritt:	Schule:	Ort/Land:
Spielgruppe			
Kindergarten			
Primarstufe			
Oberstufe			
Bemerkungen:			
.....			
.....			
.....			