
Anmeldung für die Primarschule Speicherschwendi

(Bitte in Blockschrift schreiben und Zutreffendes ankreuzen)

Personalien Ihres Kindes

Name / Vorname

Geschlecht

männlich ☐

weiblich ☐

Geburtsdatum

Wohnadresse

Nationalität

Bürgerort

Konfession

reformiert ☐

katholisch ☐

andere ☐

Personalien der Mutter

Name / Vorname

Zivilstand

verh. ☐

ledig ☐

getr. ☐

gesch. ☐

verw. ☐

Telefonnummer

Festnetz

Mobile

E-Mailadresse

Beruf

Personalien des Vaters

Name / Vorname

Zivilstand

verh. ☐

ledig ☐

getr. ☐

gesch. ☐

verw. ☐

Telefonnummer

Festnetz

Mobile

E-Mailadresse

Beruf

Vorgeschichte

Zuletzt besuchte Primarschule _____

Name und Tel. Nr. der LP _____

Krankheiten	ja ☐	nein ☐	welche _____
Allergien	ja ☐	nein ☐	welche _____
Therapien	ja ☐	nein ☐	welche _____
Abklärungen	ja ☐	nein ☐	welche _____

Welche Sprache spricht Ihr Kind? _____

Wie spricht Ihr Kind? _____

Welche Sprache spricht der Vater mit dem Kind? _____

Welche Sprache spricht die Mutter mit dem Kind? _____

Ihr Kind ist seit	der Geburt in der Schweiz ☐
	seit Jahren in der Schweiz ☐

Kontakt mit der Deutschen Sprache	seit der Geburt, durch die Eltern ☐
	durch Geschwister ☐
	durch Freunde, Spielgruppe, Kinder ☐
	kein Kontakt ☐

Hat Ihr Kind letztes Jahr eine Empfehlung zur Deutschförderung vor dem Kindergarten durch eine Institution erhalten?

ja ☐ nein ☐

Geschwister	Name: _____	Jahrgang: _____
	_____	_____
	_____	_____

Bemerkungen

(keine Bemerkungen

zu Kindergarteneinteil-

lung anbringen.

DANKE!)

Unterschrift/en Erziehungsberechtigte: _____

Anmeldung bitte **baldmöglichst** an das Schulsekretariat in Speicher senden.