

\*\*\*\*\*

## Anmeldung für die Sekundarschule

(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

Krankheiten	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	welche _____
Allergien	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	welche _____
Therapien	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	welche _____
Abklärungen	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>
	seit ..... Jahren in der Schweiz	<input type="radio"/>

Bisherige Klasse / Schultyp	<input type="checkbox"/> grundlegend <input type="checkbox"/> erweitert		
	G (grundlegend)	M (mittel)	E (erweitert)
Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Zeugniskopie: Bitte Kopie des letzten Zeugnisses beilegen! DANKE**

Geschwister	Name: _____	Jahrgang: _____
	_____	_____
	_____	_____

### Bemerkungen

(keine Bemerkungen  
zu Kindergartenein-  
teilung anbringen.  
DANKE!)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Unterschrift/en Erziehungsberechtigte:** \_\_\_\_\_

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