

Anmeldung für die ____ . Klasse

Anmeldedatum: Gewünschtes Eintrittsdatum:.....

Name des Kindes **Vorname**

AHV-Nr. **756** . _ _ _ _ . _ _ _ _ . _ _ Geschlecht **m** **w**

Ist dem Krankenkassenkärtchen zu entnehmen

Geburtsdatum Konfession

Heimatort Tel. Privat

Wohnadresse

Name und Vorname des Vaters

Beruf Geburtsdatum

Name und Vorname der Mutter

Beruf Geburtsdatum

E-Mail Vater

E-Mail Mutter

Tel.-Nr. G. Vater **Mutter**

Handy-Nr. Vater **Mutter**

Geschwisterkinder

Name Geburtsdatum

Name Geburtsdatum

Name Geburtsdatum

Bemerkungen:.....

.....
Unterschrift Vater Unterschrift Mutter