

Anmeldung für den Eintritt in die Schule (inkl. Kindergarten)

Angaben des Kindes

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Nationalität:	
Erstsprache:	
Deutschkenntnisse:	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> keine
AHV-Nr.:	756.
Schuleintritt per:	
Bisherige Klasse:	Kindergarten: <input type="checkbox"/> KG1 <input type="checkbox"/> KG2 <input type="checkbox"/> Basisstufe Primarstufe: <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. Sekundarstufe: <input type="checkbox"/> Real <input type="checkbox"/> Sek <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> 9.
Bisherige Klassenperson: (Name, Telefon, Email)	
Aufenthaltsbewilligung (falls zutreffend):	<input type="checkbox"/> F-Bewilligung <input type="checkbox"/> N-Bewilligung <input type="checkbox"/> Ausweis S

Adresse neu

Strasse:	
PLZ/Ort:	
Zuzug per:	

Adresse bisher

Strasse:	
PLZ/Ort:	

Gesetzliche Vertreter

Angaben Erziehungsberechtigte/r 1

Name:	
Vorname:	
Telefon:	
E-Mail:	
AHV-Nr.:	756.

Angaben Erziehungsberechtigte/r 2

Name:	
Vorname:	
Telefon:	
E-Mail:	
AHV-Nr.:	756.

Bemerkung:

Ort/Datum:

Unterschrift:

Das Formular ist an folgende Adresse zu senden:
Gemeinde Zollikofen, Abteilung Bildung, Wahlackerstrasse 25, 3052 Zollikofen oder per E-Mail an
info@zollikofen.ch.