Gemeinde Zollikofen

Abteilung Bildung

Schulanmeldung bei Zuzug (inkl. Kindergarten)

Angaben zum Kind - Grunddaten			
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Geschlecht:	☐ weiblich	☐ männlich	
AHV-Nr.:	756.		
Nationalität:			
Erstsprache:			
Asylstatus	☐ kein/e Asylbewerber/in	☐ F-Bewilligung	☐ Status S oder N-Bewilligung
Adresse in Zollikofen:			
Zuzug per:			
Adresse bisher:			

Angaben zum Kind - Fragenbogen				
Spricht Ihr Kind Deutsch?	☐ ja	☐ nein		
Welche Klasse besucht Ihr Kind aktuell?				Niveau (wenn bekannt)
☐ 1. KG-Jahr	☐ 1. Klasse	☐ 4. Klasse	☐ 7. Klasse	☐ Sek
☐ 2. KG-Jahr	☐ 2. Klasse	☐ 5. Klasse	☐ 8. Klasse	☐ Real
☐ Basisstufe	☐ 3. Klasse	☐ 6. Klasse	☐ 9. Klasse	☐ anderes: _____
Bisherige Klassenlehrperson: (Name, Telefon, E-Mail)				
Besucht ihr Kind ein Förderangebot (Logopädie, Psychomotorik etc.)?				
☐ ja: _____		☐ nein	☐ nicht bekannt	

Seite 2 beachten

Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten	
Erziehungsberechtigte/r 1	
Name:	
Vorname:	
Telefon:	
E-Mail:	
AHV-Nr.	756.
Erziehungsberechtigte/r 2	
Name:	
Vorname:	
Telefon:	
E-Mail:	
AHV-Nr.	756.
Adresse: (wenn abweichend)	
Wer hat das Sorgerecht?	
☐ gemeinsam	☐ Erziehungsberechtigte/r 1 ☐ Erziehungsberechtigte/r 2

Bemerkung

Unterschriften
Erziehungsberechtigte/r 1:
Erziehungsberechtigte/r 2:

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