



Anmeldung Primarstufe

ab.....Klasse

Angaben zum Kind

Name Vorname
Geburtsdatum Geschlecht männlich weiblich
Adresse
Telefon Religion
Nationalität Heimatort
Muttersprache.....In der Schweiz seit.....Zuzug von.....

Deutschkenntnisse gut wenig ke

(nur bei fremdsprachigen Kindern)

Krankheiten oder Allergien?

Angaben zu den Eltern

Name / Vorname Eltern

Telefon GeschäftE-Mail.....

Beruf(e)

Arbeiten Sie Schicht? ja nein (zutreffendes ankreuzen)

Deutschkenntnisse gut wenig keine (zutreffendes ankreuzen)

Dolmetscher nötig? ja nein (zutreffendes ankreuzen)

Wird Ihr Kind tagsüber in einer anderen Familie betreut? ja nein (zutreffendes ankreuzen)

Wenn ja, bei wem (Name, Adresse, Telefon-Nr.)

Angaben zu den bisherigen Schulen oder Kindergarten

Besuchte Schule/Kindergarten

Lehrperson

TelefonE-Mail

besuchte: DaZ **braucht:** DaZ
 Logopädietherapie Logopädietherapie
 Legasthenietherapie Legasthenietherapie
 Spielgruppe Anderes:
 Sprachheilkindergarten
 Anderes:

Wurde abgeklärt? ja nein (zutreffendes ankreuzen)

Empfehlen zur Einstufung 1.EK 2.EK 1.US 2.US 3.MS 4.MS 5.MS

Sind die Eltern mit der Einstufung einverstanden? ja nein

Ort, DatumUnterschrift