

Anfrage Schulplatz

Gewünschter Eintritt per:

Anmeldung durch SPD

Schulbehörde

Personalien des Kindes/Jugendlichen

Name Vorname

Geburtsdatum AHV-Nr. 756.

(13-stellig)

Heimort/
Nationalität

Geschlecht

männlich
 weiblich

Adresse

PLZ/Ort

Erstsprache/
Muttersprache weitere
Sprachen

Aktuelle Beschulung Kiga 1. Kl. 2. Kl. 3. Kl. 4. Kl. 5. Kl. 6. Kl. 1. Sek 2. Sek

Regelschule: integrierte Sonderschulung (ISR)

externe Sonderschulung:
Name Institution

Lernzielanpassungen in Folgenden Fächern:

Klassenlehrperson: Telefon:

Personalien der Eltern

Mutter:

Vater:

Name / Vorname

Beruf

Telefon Privat :

Mobile :

Geschäft :

E-Mail

(falls nicht identisch mit Kind)

(falls nicht identisch mit Kind)

Adresse

Zivilstand

Inhaberin/Inhaber elterliche Sorge bei unverheirateten bzw. getrennt lebenden Eltern:

gemeinsam

Mutter

Vater

Gesetzliche Vertretung Beiständin/Beistand Vormundin/Vormund

Name Vorname

Adresse

PLZ/Ort

Telefon Mobile : Geschäft :

E-Mail

Schulpsychologischer DienstAnschrift **SPD** (ev. ergänzen)

Name Vorname

Adresse, PLZ/Ort

Telefon E-Mail

SAV-Abklärung vom**Hauptdiagnose**

Nebendiagnose(n)

Sonderschultyp A ja (zwingend für eine Aufnahme)**Zuweisende Schulbehörde**

Schule

Ansprechperson Name Vorname

Adresse, PLZ/Ort

Telefon E-Mail

Sonstige Bemerkungen/Informationen:.....
.....
.....

Ort, Datum Unterschrift

- Beilagen:** SAV-Bericht vom
-
-

Mit dieser Anfrage wird eine Aufnahme geprüft. Ein Schulplatz ist nicht garantiert.
Die Schulleitung wird für die weiteren Schritte Kontakt aufnehmen.