

## 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 ..... 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 Dienst**Anschrift      **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.