



## Aufnahmeantrag: Kindergarten und Schule

Bitte für jedes Kind einen Antrag in Blockschrift ausfüllen.

**Kindergarten:**  ja

**Schule / für die Klasse:** \_\_\_\_\_

**Gewünschtes Eintrittsdatum:** \_\_\_\_\_

### Kind

**Vorname:** \_\_\_\_\_

Bitte den Rufnamen unterstreichen.

**Geschlecht:**  m /  w

Zutreffendes bitte ankreuzen

**Name:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Nationalität:** \_\_\_\_\_

**Erstsprache:** \_\_\_\_\_

**Sprache:** \_\_\_\_\_

**Konfession:** \_\_\_\_\_

**Wohngemeinde:** \_\_\_\_\_

**Sozialversicherungsnummer  
(siehe Krankenkassen-Karte):** \_\_\_\_\_

**Name und Tel-Nr. der gegenwärtigen Lehrperson:** \_\_\_\_\_

### Bemerkungen

### Geschwister

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Jahrgang:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

**Schule:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Jahrgang:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

**Schule:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Jahrgang:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

**Schule:** \_\_\_\_\_

**Bitte wenden**



**Mutter**

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Aktueller Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_ Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt:  Ja  Nein

**Vater**

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Aktueller Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_ Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt:  Ja  Nein

**Bemerkungen**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ort, Datum und Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin**

\_\_\_\_\_

**Ort, Datum und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters**

\_\_\_\_\_

**Pädagogische Aufnahme**

Datum und Unterschrift

Ja  Nein  
Für die Pädagogische Konferenz: \_\_\_\_\_

**Finanzielle Aufnahme**

Datum und Unterschrift

Ja  Nein  
Für die Elternbeitragskommission: \_\_\_\_\_