

Zuzug

→ Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Angaben zum Kind:

Name des Kindes: _____ Vorname des Kindes: _____

AHV Nr.: _____

Geschlecht: Mädchen Knabe Geburtsdatum: _____

Strasse: _____ PLZ Ort: _____

Heimatort/ Nationalität: _____ Umgangssprache: _____

Unser Kind spricht Deutsch: fließend wenig gar nicht

Geschwister: (Name und Jahrgang) _____

Angaben zu den Eltern (bzw. der gesetzlichen Vertreterin/dem gesetzlichen Vertreter):

Name der Mutter: _____ Name des Vaters: _____

Vorname der Mutter: _____ Vorname des Vaters: _____

Strasse: _____ Strasse: _____

PLZ Ort: _____ PLZ Ort: _____

Telefonnummer: _____ Telefonnummer: _____

Handynummer: _____ Handynummer: _____

Email: _____

Beruf der Mutter: _____ Beruf des Vaters: _____