

Anmeldung für die Schule Flüelen
(Zuzug nach Flüelen)

Kind

Mädchen ☐

Knabe ☐

Familienname

Vorname

Adresse

Adresse Pflege-
Eltern

Geburtsdatum

Tel-Nr.

Heimatort

Nationalität

Muttersprache

Konfession

Geschwister

Geb. Datum

Geschwister

Geb. Datum

Geschwister

Geb. Datum

Mutter

Familienname

Vorname

Beruf

Tel-Nr.

Vater

Familienname

Vorname

Beruf

Tel-Nr.

Bisher besuchte Schulen

Schulort

Name Lehrperson

E-Mail Lehrperson

Datum

Unterschrift

Mutter/Vaters oder der gesetzlichen Vertretung

Verteiler:

- Schulleitung
- Klassenlehrperson