
Zuzugsmeldung

Personalien Kind

Name	Vorname		
Geb.-Datum	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Heimatort			
Muttersprache	Erstsprache		
	Sprache, welche in der frühen Kindheit am meisten gesprochen wurde		
alter Schulort	Schulhaus		
aktuell besuchte Klasse	Name Klassenlehrperson		
Zuzug am	1. Schultag		
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> keine
Therapien	<input type="checkbox"/> DaZ	<input type="checkbox"/> IF	
	<input type="checkbox"/> Logopädie	<input type="checkbox"/> Psychomotorik	
	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> sonstige: _____	

Personalien Eltern

Name Mutter	Vorname Mutter
Name Vater	Vorname Vater

Alte Adresse	Tel. Nr.
--------------	----------

Neue Adresse	Tel. Nr.
	Natel Nr.
	e-mail

Bemerkungen

Datum

Wird durch die Abteilung Bildung bearbeitet

Kopie Zuzugsmeldung an Schulleitungen, J. Imhof, Schulverwaltung

Zuteilung

Schulhaus/Kindergarten	Lehrperson		
Klasse	Gruppe		
Datum 1. Schultag	Begrüssung durch		
Begrüssungsort	Begrüssungszeit		Uhr