

Anmeldung (Zuzug) für Kindergarten oder Primarschule Morschach

Name und Vorname des Kindes _____ w m

Geburtsdatum _____

Bisherige Wohnadresse _____

Neue Wohnadresse _____

Konfession _____

Heimatort / Staat _____

Name und Vorname des Mutter _____ Sorgerecht

Name und Vorname der Vaters _____ Sorgerecht

Beruf des Mutter _____ Berufstätig

Beruf der Vaters _____ Berufstätig

Telefon _____

Mobil-Nr. Mutter: _____

Mobil-Nr. Vaters: _____

Kontaktperson Telefon-Nr. – 1. Priorität: _____

Telefon-Nr. – 2. Priorität: _____

E-Mail (wichtig für den Mail-Verkehr)

Muttersprache _____

Deutschkenntnisse bei
fremdsprachigen Kindern



- spricht/versteh kein Deutsch
- spricht/versteh ein wenig Deutsch
- spricht/versteh sehr gut Deutsch

Zuletzt besuchte Schule

Schulort: _____ Klasse: _____

Name/Vorname der Klassenlehrperson: _____

Telefon der Klassenlehrperson: _____

Datum des **Eintritts** in die neue Schule: _____

Braucht Ihr Kind besondere Massnahmen? (z.B. IF, Logopädie oder andere) ja nein

Besondere Merkmale des Kindes (Krankheit, Allergien, bestehende Therapien, usw.) oder allg. Bemerkungen, die die Schule zwingend wissen sollte: (wenn ja, welche?)

Datum: _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Beilagen: _____