



Anmeldung Schüler/Schülerin

Personalien Schüler/Schülerin

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht männlich weiblich

Heimatort _____ Kanton/Staat _____

Konfession reformiert röm.katholisch andere

Erstsprache _____ Umgangssprache in der Familie _____

Name und Vorname Vater _____

Name und Vorname Mutter _____

Gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin Eltern Mutter Vater Pflegeeltern

Name und Adresse allfälliger Pflegeeltern _____

Adressangaben

Anrede Familie Herr Frau

Bisherige Wohnadresse Strasse _____

PLZ, Ort _____ Telefon _____

Neue Wohnadresse Strasse _____

PLZ, Ort _____ Telefon _____

gültig ab _____

Angaben zum Schüler/zur Schülerin

Anzahl Geschwister _____ Jahrgänge der Geschwister _____

Bisher besuchte Schule Ort _____ Stufe _____ Klasse _____

Lehrperson _____ Telefon _____

Ort/Datum _____ Unterschrift ges. Vertreter/in _____

Bitte einsenden an: Schuladministration Cham, Schulhausstrasse 1, 6330 Cham (Tel. 041-723 88 43, Fax 041-723 88 49)

Durch die Schulleitung oder Schuladministration Cham auszufüllen

Schuleintritt Datum _____ Zeit _____ Schulhaus _____

Klasse _____ Lehrperson _____