Volksschulgemeinde Amriswil Hefenhofen Sommeri

Anmeldung für den Kindergarten / Schule

Wir bitten Sie, dieses Formular in Blockschrift auszufüllen – vielen Dank.

Zuzug nach Amriswil per: ……
Datum

Adresse in Amriswil: ……
Strasse, PLZ Ort

Bisherige Adresse: ……
Strasse, PLZ Ort

Bisheriger Schulort: ……
Schulhaus, Klasse, Klassenlehrperson

Personalien des Kindes

Familienname: …… Vorname: …… Geburtsdatum: ……

AHV-Nummer: …… Geschlecht: ☐ m ☐ w

Nationalität: …… Bürgerort: …… Konfession: ……

Muttersprache: …… Deutschkenntnisse: ☐ gut ☐ wenig ☐ keine

Wird Ihr Kind betreut?
Bei einer privaten Betreuung, bitte Kontaktdaten angeben (zur Berücksichtigung der Einteilung):

Name und Adresse: ……

Für Informationen und für die Anmeldung zur schulergänzenden Betreuung (SEB), wenden Sie sich bitte an die Leitung SEB, leitungseb@schuleamriswil.ch oder Tel. 058 513 81 07.

Personalien der Erziehungsberechtigten

Daten der Eltern	Mutter	Vater
Familienname:		
Vorname:		
Strasse, PLZ Ort:		
Geburtsdatum:		
Nationalität:		
Konfession:		
Beruf:		
Zivilstand:		
Telefon Privat:		
Telefon Geschäft:		
Telefon Mobile:		
E-Mail:		

Wer hat das Sorgerecht? ☐ Gemeinsam ☐ Mutter ☐ Vater ☐ ……

Bemerkungen: ……

Datum: …… Unterschrift: ……

Zuzüger aus dem Ausland bitten wir, eine Kopie des Personalausweises sowie bisherige Schulzeugnisse einzureichen. Vielen Dank.