René Grabe
Schulleiter
Tel. 056 441 85 88
rene.grabe@schulen-aargau.ch

Anmeldung in die ___ Klasse

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Adresse Kind: _____ Heimatort: _____

Konfession: _____ Muttersprache: _____

Sorgerecht: O gemeinsam O Mutter O Vater

Hausarzt _____

regelmässige Medikamente: O ja O nein

Allergien: O ja O nein _____

Eltern

Mutter

Name: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Muttersprache: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Vater

Name: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Muttersprache: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geschwister: Name: _____ Jahrgang: _____

Name: _____ Jahrgang: _____

Name: _____ Jahrgang: _____

Vorherige Schule: _____

Adresse: _____

Lehrperson: _____

Bemerkungen: _____

_____

Datum / Unterschrift: _____