**Eintritt in die**

**Primarschule Fulenbach**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname des Kindes** |       |
| **Name des Kindes** |       |
| **Geschlecht** | [ ]  männlich [ ]  weiblich |
| **Geburtsdatum** |       |
| **aktuelle Adresse** |       |
| **Adresse in Fulenbach** |       |
| **aktuelle Klasse / Schulort** |             |
| **Telefon, Handy** | Telefon Festnetz      | Handy Mutter      | Handy Vater      |
| **E-Mail-Adresse** | Mutter:      Vater:       |
| **Erstsprache des Kindes** |       |
| **Deutschkenntnisse** | [ ]  fliessend (Muttersprache) | [ ]  wenige Sätze | [ ]  keine |
| **Zusätzlicher Förderbedarf**(z.B. SF, ISM, Logopädie) |       |
| **Nationalität** |       |
| **Heimatort (Schweiz)** |       |
| **Konfession (Religion)** |       |
| **Name, Vorname Vater** |             |
| **Name, Vorname Mutter** |             |
| **Erziehungsberechtigt** | [ ]  beide Eltern [ ]  nur Vater [ ]  nur Mutter [ ]  andere:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Externe Betreuung des Kindes** |
| **Institution** |       |
| **Betreuungsperson**(Name, Vorname, Telefon) |                   |
| **Betreute Tage** | [ ]  Mo | [ ]  Di | [ ]  Mi | [ ]  Do | [ ]  Fr |
| **Bemerkungen zur Betreuung** |       |
| **Allergie, besondere Krankheit des Kindes** |       |
| **Allgemeine Bemerkungen** |       |
| **Eintrittsdatum** | [ ]  Schuljahresbeginn[ ]  anderes Datum:       |
|  |  |
| **Beilagen** | [ ]  Zeugnis [ ]  Schülerkarte [ ]  Zahnarztkarte |
| **Bisherige Klassenlehrperson** |  |