****

**Anmeldung Schulverband Schams**

Herzlich willkommen im Schulverband Schams. Mit dem sorgfältigen Ausfüllen dieses Fragebogens erleichtern Sie Ihrem Kind den Start in der Schule/im Kindergarten des Schulverbandes Schams. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und nur für schulinterne Zwecke verwendet. Bitte füllen Sie das Datenblatt **vollständig** aus. Herzlichen Dank.

**Angaben zur Schülerin / zum Schüler:**

Mädchen:        Knabe Klasse:

Vorname:       Name:

Geburtsdatum:       Heimatort:

Nationalität:       Muttersprache:

Umgangssprache:

Deutschkenntnisse:  gut  mittel  keine

In der Schweiz seit:       Konfession:

Religionsunterricht: □ reformiert □ katholisch □ kein

AHV Nummer:

Handynummer:       E-Mail:

Notfallhinweis (Allergien, etc

Arzt:       Zahnarzt:

Schulzahnarzt:  ja  nein

Mittagstisch:  privat  Schule

Abo:  GA  Streckenabo

Adresse:

Strasse:       PLZ/Wohnort:

Telefon:

**Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten Personen**

Vorname:       Name:

Mutter  Erziehungsberechtigte Person

Wünscht Infos aus der Schule  Kontaktperson ausblenden

Telefon (Handy):       E-Mail:

Strasse:       PLZ Wohnort:

Vorname:       Name:

Vater  Erziehungsberechtigte Person

Wünscht Infos aus der Schule  Kontaktperson ausblenden

Telefon(Handy):       E-Mail:

Gleiche Adresse wie oben

Andere Adresse:

Strasse:       PLZ Wohnort:

**Bemerkungen**