****

**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**