

Anmeldung an die Schule Oftringen



schule-oftringen.ch

Zuzug per

Adresse neu	Adresse bisher

Personalien Schüler	
Name	
Vorname	
Sozialversicherung-Nr. (756...)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum	
Heimatort/Heimatland	
Muttersprache	
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine
Geschwister (Name, Jahrgang)	

Schulische Angaben	
⇒ Zeugnisse / Beurteilungsbogen beilegen!	
bisherige Klasse	
Schulhaus Adresse	
Name Lehrperson	
Tel.-Nr. / E-Mail Lehrperson	

Englisch besucht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, seit _____
Französisch besucht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, seit _____
Besuchte schulische Angebote	<input type="checkbox"/> Logo <input type="checkbox"/> Lega <input type="checkbox"/> DaZ
Interesse für die Musikschule	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Interesse für eine Tagesbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Personalien Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte I

Funktion	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> andere _____
Name	
Vorname	
Sozialversicherungs-Nr.	
Tel. Privat-Nr.	
Mobile	
E-Mail	
Adresse (falls abweichend von der Hauptadresse)	

Erziehungsberechtigte II

Funktion	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> andere _____
Name	
Vorname	
Sozialversicherungs-Nr.	
Tel. Privat-Nr.	
Mobile	
E-Mail	
Adresse (falls abweichend von der Hauptadresse)	

Sorgerecht	<input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> andere _____
------------	---