|  |  |
| --- | --- |
| **S c h u l a d m i n i s t r a t i o n**  Schulweg 11  6375 Beckenried  Tel. 041 624 50 70  schuladministration@schule-beckenried.ch  www.schule-beckenried.ch |  |

**Anmeldeformular für den Schulbesuch in Beckenried**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personalien des Kindes** | | | | |
| Nachname |  | | Geburtsdatum |  |
| Vorname |  | | Geschlecht | männlich  weiblich |
| Wohnadresse |  | | Konfession |  |
| Postleitzahl |  | | Heimatort |  |
| Wohnort |  | | Nationalität |  |
| Muttersprache |  | | Sprachstand Deutsch falls nicht Mutterspr. | gute Kenntnisse  geringe Kenntnisse  keine Kenntnisse |
|  | |
| Das Kind lebt im Haushalt | | beider Eltern  der Mutter | des Vaters  bei Verwandten oder Pflegeeltern | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Weitere Angaben** | | | | |
| **Weitere wichtige Informationen für den Schulbetrieb (freiwillig zu beantworten)**  Kind besucht eine Spielgruppe/KITA  Nein  Ja  Kind besucht Logopädie  Nein  Ja  Kind hat Allergien  Nein  Ja, und zwar: | | | | |
| **Fotos auf Publikationen**  Über schulische Ereignisse wird zum Beispiel im Mosaik (Dorfheft) oder auf der Schulwebsite regelmässig berichtet. Dabei werden Fotos publiziert auf denen Schülerinnen und Schüler abgebildet sind. Es kann dabei nicht ausgeschlossen werden, dass einzelne Kinder erkennbar sind. Dafür brauchen wir Ihre Einwilligung.  Wir sind damit einverstanden, dass schulbezogene Fotos unseres Kindes erstellt und veröffentlicht werden dürfen.  Ja  Nein | | | | |
| **Schulhund (nur für Kindergarten)**  Im Kindergarten Gelb hat es einen Schulhund. Aus folgendem Grund möchten wir nicht, dass unser Kind in diese Klasse eingeteilt wird:  Hundehaar-Allergie  Andere Gründe | | | | |
| **Bemerkungen** | | | | |
| **Angaben zu den Erziehungsberechtigten** | | | | |
|  |  | **Mutter** |  | **Vater** |
|  |  | Erstkontakt  Zweitkontakt |  | Erstkontakt  Zweitkontakt |
| Name |  |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |  |  |
| Beruf |  |  |  |  |
| Heimatort / Nationalität |  |  |  |  |
| Tel./Natel Priv. |  |  |  |  |
| Tel. Geschäft |  |  |  |  |
| E-Mail |  |  |  |  |
| Muttersprache |  |  |  |  |
| Sprachstand Deutsch falls nicht Mutterspr. |  | gute Kenntnisse  geringe Kenntnisse  keine Kenntnisse |  | gute Kenntnisse  geringe Kenntnisse  keine Kenntnisse |
| **Falls die Wohnadresse von Vater oder Mutter nicht mit der des Kindes identisch ist:** | | | | |
| Wohnadresse |  |  |  |  |
| PLZ/Wohnort |  |  |  |  |
| Korrespondenz berechtigt? |  | Ja  Nein |  | Ja  Nein |
| **Weitere erziehungsberechtigte Personen** (Pflegeeltern, Beistand)**:** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Für Neuzuzüger** | | |
| Zugezogen von (Strasse, Ort) |  |  |
| Schuleintritt per: |  |  |
| Jetzige Klasse (Schulhaus, Stufe) |  |  |
| Jetzige Klassenlehrperson |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort und Datum: |  |  | Unterschrift/en (bei elektr. Einreichung nicht notwendig): |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an:

[schuladministration@schule-beckenried.ch](mailto:schuladministration@schule-beckenried.ch) oder

Schule Beckenried, Schulweg 11, 6375 Beckenried