|  |  |
| --- | --- |
| **S c h u l a d m i n i s t r a t i o n**Schulweg 116375 BeckenriedTel. 041 624 50 70schuladministration@schule-beckenried.chwww.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 [ ]  JaKind 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 |  |       |  |       |
| Korrespondenzberechtigt? |  | [ ]  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 oder

Schule Beckenried, Schulweg 11, 6375 Beckenried