

# Anmeldung Schule Wettingen

## Personalien des Kindes

Name ..... Vorname .....  
Strasse/Nr..... 5430 Wettingen  
Geburtsdatum ..... Mädchen  Knabe  divers   
Heimatort (für Schweizer) ..... Nationalität.....  
In der Schweiz seit ..... Religion.....  
Telefon Privat ..... SV-Nummer\*: 756.....  
Sprache, die in der Familie gesprochen wird .....  
Deutschkenntnisse (bei Fremdsprachigen) keine  teilweise  gute

## Personalien Erziehungsberechtigte Personen/ Geschwister

### Erziehungsberechtigte Person 1

Name .....  
Vorname .....  
Geb.Datum .....  
Geschlecht Mann  Frau  divers   
Beruf.....  
Zurzeit berufstätig: ja  nein   
Mobile.....  
E-Mail .....

### Erziehungsberechtigte Person 2

Name .....  
Vorname .....  
Geb.Datum .....  
Geschlecht Mann  Frau  divers ...  
Beruf.....  
Zurzeit berufstätig: ja  nein   
Mobile.....  
E-Mail.....

### Adresse, wenn abweichend von Adresse des Kindes:

Strasse/Nr..... Strasse/Nr.....  
PLZ/Ort..... PLZ/Ort .....

Wir Erziehungsberechtigte leben zusammen  getrennt

Sorgerecht:

gemeinsam  erziehungsberechtigte Person 1  erziehungsberechtigte Person 2

Besteht eine Beistandschaft? ja  nein

Wenn ja, Name oder Behörde, Adresse und Kontakt .....

Geschwister (Vorname und Jahrgang) .....

## Zugezogen von:

Vorherige Adresse  
Strasse/Nr..... Wohnort: .....  
Land .....  
Vorherige Schule:  
Name und Adresse.....  
Zuletzt besuchte Klasse/Stufe.....  
Klassenlehrperson und Kontakt.....

**Das können wir für eine Zuteilung berücksichtigen:  
Für Kindergarten & Primarstufe:**

---

Wo wird das Kind betreut?

zuhause  privat  extern  Tagesfamilie

Bei privater, externer Tagesbetreuung oder Tagesfamilie: Name, Adresse und Tel. Nr.:

.....

Und an welchen Tagen? (bitte ankreuzen)

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Schuleinteilungswunsch: Nähe Wohnadresse  Nähe Tagesbetreuung

**Weitere Angaben**

---

Hat Ihr Kind bereits eine Spielgruppe, Kita oder einen anderen Kindergarten besucht?

ja  nein

Wenn ja,  
wo?.....

.....

Leidet Ihr Kind an Allergien, Asthma oder anderem?

ja  nein

Wenn ja,  
welche?.....

.....

Kinder- oder Hausarzt Name .....

Tel .....

.....

Bestehen allfällige Therapien, z.B. Früherziehung, Logopädie, Stiftung Netz?

ja  nein

Wenn ja, welche?.....

.....

**Abmeldung bei Privat-Schulung:**

---

Unser Kind besucht eine(n) private(n), anerkannte(n) Kindergarten/ Primarschule/  
Oberstufe:

Name der Schule/ Standort (bitte Bestätigung beilegen):

.....

Bemerkungen:.....

.....

.....

Die Erziehungsberechtigten sind damit einverstanden, dass der Name, Vorname des Kindes und die Telefonnummer der Erziehungsberechtigten auf Klassenlisten erscheinen.

Beilage: Passkopien bei fremdsprachigen direkt vom Ausland kommenden Kindern beilegen

Datum..... Unterschrift .....

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.