**Eintritt in die**

**Primarschule Fulenbach**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vorname des Kindes** |  | | | | |
| **Name des Kindes** |  | | | | |
| **Geschlecht** | männlich  weiblich | | | | |
| **Geburtsdatum** |  | | | | |
| **aktuelle Adresse** |  | | | | |
| **Adresse in Fulenbach** |  | | | | |
| **aktuelle Klasse / Schulort** |  | | | | |
| **Telefon, Handy** | Telefon Festnetz | | Handy Mutter | Handy Vater | |
| **E-Mail-Adresse** | Mutter:  Vater: | | | | |
| **Muttersprache des Kindes** |  | | | | |
| **Deutschkenntnisse** (bei Fremdsprachigen) | Versteht kein Deutsch  Spricht kein Deutsch | Versteht wenig Deutsch  Spricht wenig Deutsch | | | Versteht gut Deutsch  Spricht gut Deutsch |
| **Zusätzlicher Förderbedarf**  (z.B. SF, ISM, Logopädie) |  | | | | |
| **Nationalität** |  | | | | |
| **Heimatort (Schweiz)** |  | | | | |
| **Konfession (Religion)** | römisch-katholisch  reformiert  konfessionslos  christ-katholisch  muslimisch  mosaisch  jüdisch  israelitisch  hinduistisch  Freikirche  alevitisch  buddhistisch  atheistisch  orthodox | | | | |
| **Name, Vorname Vater** |  | | | | |
| **Name, Vorname Mutter** |  | | | | |
| **Erziehungsberechtigt** | beide Eltern  nur Vater  nur Mutter  andere:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Externe Betreuung des Kindes** | | | | | |
| **Institution** |  | | | | |
| **Betreuungsperson**  (Name, Vorname, Telefon) |  | | | | |
| **Betreute Tage** | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
| **Bemerkungen zur Betreuung** |  | | | | |
| **Allergie, besondere Krankheit des Kindes** |  | | | | |
| **Allgemeine Bemerkungen** |  | | | | |
| **Eintrittsdatum** | Schuljahresbeginn  anderes Datum: | | | | |
|  |  | | | | |
| **Beilagen** | Zeugnis  Schülerkarte  Zahnarztkarte | | | | |
| **Bisherige Klassenlehrperson** |  | | | | |