



## Anmeldung an die Primarschule am Wisenberg

- Eintrittsdatum .....
- Kindergarten .....
- Klasse .....

**Name des Kindes** .....

**Vorname des Kindes** .....

**Geschlecht**       männlich       weiblich

**Adresse aktuell** .....

**Adresse neu bei Zuzug (Gültig ab)** .....

**Geburtsdatum** .....

**AHV-Nummer** .....

**Heimatort** .....

**Nationalität &** .....

**Muttersprache(n)** .....

**Geschwister** .....

**(Name / Geb.)** .....

**Konfession** .....

Der ökumenische Religionsunterricht findet ab der 1. Klasse in Rünenberg statt. Kinder aller Konfessionen sind herzlich eingeladen daran teilzunehmen.

- Wir melden unser Kind für den ökumenischen Religionsunterricht an.
- Unser Kind wird den Religionsunterricht nicht besuchen.

### Personalien der Eltern

Name und Vorname der Mutter .....

Handynummer der Mutter .....

E-Mailadresse der Mutter .....

Name und Vorname des Vaters .....

Handynummer des Vaters .....

E-Mailadresse des Vaters .....

Handynummer für .....

Elternkommunikation .....

**Weitere Angaben für die Klassenlehrperson – werden vertraulich behandelt**

**Hat Ihr Kind bekannte Allergien (Insektenstiche, Nahrungsmittel, Heuschnupfen etc.)?**

Nein  Ja .....

**Hat Ihr Kind Schwierigkeiten mit dem Gehör, den Augen, der Sprache?**

Nein  Ja .....

**Besucht Ihr Kind Therapiestunden? Wenn ja: welche, wann, wo?**

Nein  Ja .....

**Gibt es sonstige (familiäre) Umstände, die für die Lehrperson wichtig sind?**

Nein  Ja .....

**Zuletzt besuchte Schule / Klasse**

Name und Adresse der Schule .....

Name und Telefon der Klassenlehrperson .....

Die Klassenlehrperson der Primarschule am Wisenberg darf bei Bedarf Rücksprache mit der ehemaligen Klassenlehrperson Ihres Kindes nehmen:  Ja  Nein

- Kind besucht momentan:
- keine speziellen Fördermassnahmen
  - Förderunterricht in Mathematik
  - Förderunterricht in Sprache
  - Deutsch als Zweitsprache
  - Individuelle Spezielle Förderung
  - Individuelle Spezielle Förderung mit individuellen Lernzielen
  - Begabungs- und Begabtenförderung
  - Integrative Sonderschulung

**Ort und Datum** .....

**Unterschrift der Eltern** .....