



An- bzw. Abmeldeformular für Schulkinder in der Gemeinde Sigriswil

Angaben zum Kind:	<input type="checkbox"/> Mädchen	<input type="checkbox"/> Knabe
Name Kind: _____	Vorname Kind: _____	
Adresse: _____	PLZ Ort: _____	
Geburtsdatum: _____	Heimatort/ Nationalität: _____	
Muttersprache: _____	Konfession: _____	
Fremdsprachige Kinder: Deutschkenntnisse:	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> kein Deutsch

Angaben zu den Eltern, bzw. der gesetzlichen Vertreterin / dem gesetzlichen Vertreter:	
Name der Mutter: _____	Name des Vaters: _____
Vorname der Mutter: _____	Vorname des Vaters: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
PLZ Ort: _____	PLZ Ort: _____
Telefonnummer: _____	Telefonnummer: _____
Mobile: _____	Mobile: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
Beruf der Mutter: _____	Beruf des Vaters: _____

Zuzug per: _____ **von:** _____

Unser Kind besucht zurzeit die _____ **Klasse, in** _____

Adresse der bisherigen **Schule**, Name Klassenlehrperson: _____

Anzahl der besuchten Schuljahre: _____

Wegzug per: _____ **nach:** _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

*Einsenden an: Schulsekretariat, Raftstrasse 31, 3655 Sigriswil oder
E-Mail an: anita.steuri@sigriswil.ch*