



Anmeldung für den Besuch der Primarschule Seltisberg

Personalien des Kindes

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Religion: _____

Nationalität: _____ Heimatort: _____

Muttersprache: _____ AHV Nr. _____

Deutschkenntnisse: _____

Besonderes: _____

Eintritt per: _____

Personalien der Eltern

Mutter

Name: _____ Vorname: _____

Telefon Privat: _____ Telefon Geschäft: _____

Natel: _____

E-Mail _____

Vater

Name: _____ Vorname: _____

Telefon Privat: _____ Telefon Geschäft: _____

Natel: _____

E-Mail _____

Falls getrennt lebend:

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Sorgerecht: geteilt alleine

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten
