

Kind	
Name, Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	
Heimatort/ Nation	
Erstsprache	
Konfession	<input type="checkbox"/> Ev.-ref. <input type="checkbox"/> Röm.-kath. <input type="checkbox"/> andere
AHV Nummer	
Bemerkungen (Allergien, Therapien,...)	
Vorschule/ Spielgruppe	
Eltern	
Name, Vorname, Beruf der Mutter	
Strasse/ PLZ Wohnort	
Name, Vorname, Beruf des Vaters	
Strasse/ PLZ Wohnort	
Telefonnummer	
Mobile Mutter/ Vater	
Email-Adresse Kontaktperson	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
Geschwister/ Jahrgang	
Anmeldung	
<input type="checkbox"/> Eintritt auf Schuljahresbeginn: 19. August 2019	<input type="checkbox"/> Eintritt auf Beginn des 2. Semesters: 03. Februar 2020
<input type="checkbox"/> kein Eintritt	Begründung:
Datum	
Unterschrift Erziehungsberechtigte	