



EINWOHNERGEMEINDE GROSSAFFOLTERN

Schulsekretariat
3257 Grossaffoltern

Tel. 032 389 08 86
Fax 032 389 14 55

martina.casanova@grossaffoltern.ch
www.grossaffoltern.ch

Anmeldung Schule Grossaffoltern

Familienname des Kindes	
Vorname des Kindes	
Muttersprache	
Geburtsdatum	
neue Wohnstrasse, per	
PLZ Ort	
Telefon	
E-Mail	
Name und Vorname der Mutter	
Name und Vorname des Vaters	
gewünschter Eintritt per	
bisherige Wohnadresse, Telefon	
bisherige Schule/Klasse/Lehrperson	
Datum und Unterschrift der Eltern	
Allfällige Bemerkungen der Eltern, wie zum Bsp. <ul style="list-style-type: none">○ Angaben, die für das Verstehen besonderer Verhaltensweisen der Schülerin / des Schülers von Bedeutung sind.○ Angaben zu Abklärungen im schulischen Zusammenhang bei Spezialstellen (Logopädie, Legasthenie, Psychomotorik, Kinderarzt, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Erziehungsberatung)	