

## NEUEINTRITT SCHÜLERIN/SCHÜLER IN DIE SCHULEN DORNACH

### PERSONALIEN DES KINDES

Familienname ..... Vorname .....

männlich  weiblich

Jetzige Adresse .....

Neue Adresse in 4143 Dornach ..... gültig ab .....

Geburtsdatum ..... Konfession .....

Heimatort und Heimatland .....

Muttersprache ..... Deutschkenntnisse .....

Sozialversicherung-Nr. (13-stellig): 756. \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

### ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Name/Vorname der Mutter .....

Adresse ..... Telefon .....

E-Mail ..... Mobile .....

Name/Vorname des Vaters .....

Adresse ..... Telefon .....

E-Mail ..... Mobile .....

### ZULETZT BESUCHTE SCHULE DES KINDES

Schulort .....

Schulstufe ..... Klasse .....

Evtl. Lehrkraft .....

### SCHULEINTRITT IN DORNACH

Datum Schuleintritt .....

*Durch die Schulleitung auszufüllen: Lehrkraft ..... Klasse .....*

Datum ..... Unterschrift Erziehungsberechtigte/r .....

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

**Schulen Dornach, Gempenring 34, 4143 Dornach**  
**schulen@dornach.ch**

