

Anmeldung für die Schule Flüelen
(Zuzug nach Flüelen)

Kind

Mädchen

Knabe

Familienname	_____	Vorname	_____
Adresse	_____		
Adresse Pflege- Eltern	_____		
Geburtsdatum	_____	Tel-Nr.	_____
Heimatort	_____	Nationalität	_____
Muttersprache	_____	Konfession	_____
Geschwister	_____	Geb. Datum	_____
Geschwister	_____	Geb. Datum	_____
Geschwister	_____	Geb. Datum	_____

Mutter

Familienname	_____	Vorname	_____
Beruf	_____	Tel-Nr.	_____

Vater

Familienname	_____	Vorname	_____
Beruf	_____	Tel-Nr.	_____

Bisher besuchte Schulen

Schulort	_____
Name Lehrperson	_____
E-Mail Lehrperson	_____

Datum	_____	Unterschrift	_____
		Mutter/Vaters oder der gesetzlichen Vertretung	_____

Verteiler:

- Schulleitung
- Klassenlehrperson