

**SCHULE WITRNAU
SCHULLEITUNG**

schulhaus kirchmatt, schulstrasse 6, 5064 wittnau
tel **061 520 01 20 / 077 527 92 85**
e-mail wittnau.schulleitung@schulen-aargau.ch
homepage www.schule-wittnau.ch



Schulanmeldung

Anmeldung an den Kindergarten die Primarschule

Datum des Eintritts
Bisherige Klasse Schulort
Klassenlehrperson Telefon

Personalien der Schülerin / des Schülers

Name Vorname
Geschlecht w m Geburtsdatum
Strasse Ort
Telefon Konfession
Heimatort Nationalität
Erstsprache Zweitsprache

***Falls Erstsprache nicht „Deutsch“ ist, bitte Rückseite ausfüllen**

Angaben der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters

Vertreter 1 Vertreter 2
Name Name
Vorname Vorname
Natel Natel
E-Mail E-Mail
Tel. Gesch. Tel. Gesch.
Beruf Beruf
Adresse, wenn anders als Kind

Geschwister, Name und Jahrgang
.....

Hausarzt

Wichtige Informationen über Krankheiten, Allergien, Abklärungen und Therapien

.....
.....

Fragen zur Sprache (um die nötigen Ressourcen für „Deutsch als Zweitsprache“ zu planen)

Welche Sprache sprechen Sie zu Hause?

Vater Mutter

Welche Sprache spricht Ihr Kind mit Ihnen?

Vater Mutter

Welche Sprache spricht die Person, die Ihr Kind während der Woche hauptsächlich betreut?

Welche Sprache spricht Ihr Kind hauptsächlich beim Spielen mit anderen Kindern?

.....

Verwendung von Fotos während der Schulzeit in Wittnau

Ja, wir sind einverstanden, dass Fotos unseres Kindes während der Kindergarten- und Primarschulzeit verwendet werden (Homepage, Pultpost, schulische Zwecke).

Nein, wir sind nicht einverstanden.

Wir nehmen zu Kenntnis, dass infolge der integrativen Schulung bei Bedarf schülerrelevante Informationen grundsätzlich an die nächste Klassenlehrperson, Fachlehrperson, Fachperson oder an die schulische Heilpädagogin weitergegeben werden können.

Weiter Bemerkungen

.....
.....

Datum Ort

Unterschrift der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters

.....