

Anmeldung – Eintritt in den Schulverband FFJS

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Nationalität: _____ Heimatort: _____

AHV-Nummer: 756. _____ Konfession: _____

Alte Adresse: _____

Neue Adresse: _____

_____ Gültig ab: _____

Erstsprache (Muttersprache): _____

Mein/unser Kind spricht: noch kein Deutsch. ist am Deutsch lernen.

versteht gut Deutsch. spricht gut Deutsch.

Angaben zu den Eltern, Erziehungsberechtigten

Elternteil 1

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Alte Adresse: _____

Neue Adresse: _____

_____ Gültig ab: _____

Ich habe das Sorgerecht für unser Kind.

Elternteil 2

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Alte Adresse: _____

Neue Adresse: _____

_____ Gültig ab: _____

Ich habe das Sorgerecht für unser Kind.

Unser Kind hat einen Beistand / eine Beiständin:

Name/Vorname: _____

Kontaktangaben: _____



Zuletzt besuchte Schule

Kindergarten Primarschule Realschule Sekundarschule

Andere: _____

Klasse: 1. 2. 3. 4. 5. 6.

Klassenlehrperson (Name, Telefon, E-Mail): _____

Schulleitung (Name, Telefon, E-Mail): _____

Letzter Schultag in bisheriger Klasse: _____

Das sollte die künftige Lehrperson wissen

Bereits erfolgte Abklärungen im medizinischen und/oder psychologischen Bereich:

Bereits erfolgte oder vorgesehene Therapien bzw. besondere Förderungen:

IFoL IFmL ISS Logopädie Psychomotorik

Weiteres wie z.B. besondere Verhaltensweisen, Allergien, Krankheiten:

Besuch des Religionsunterrichtes: nein ja

Mein/unser Kind hat Italienischkenntnisse: nein ja
(erst ab Zyklus 2 relevant)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: Schulsekretariat FFJS, Feldweg 19, 7233 Jenaz
oder per E-Mail an: schulverband@ffjs.ch.