

## Anmeldung für die Schulen Malters

Knabe  Mädchen

Name			
Vorname (Rufname unterstreichen)			
aktuelle Wohnadresse			
Geburtsdatum			
Konfession			
Sprache			
AHV-Nr.			
Heimatort(e), Land			
Allfällige Allergien/Krankheiten			
Geschwister (Name, Jahrgang)			
Name und Vorname Vater			
Vater erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	erhält Korrespondenz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gleiche Wohnadresse wie Kind	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, sondern:		
Handynummer Vater			
E-Mail Vater			
Name und Vorname Mutter			
Mutter erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	erhält Korrespondenz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gleiche Wohnadresse wie Kind	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, sondern:		
Handynummer Mutter			
Email Mutter			
<b>Neue Adresse</b>			
Strasse			
PLZ/Ort			
Festnetztelefon privat			
<b>Besuchte Schulen</b>			
Bisheriger Schulort			
Name und Tel. von Lehrperson			
Anzahl Schuljahre			
<b>Bemerkungen</b>			
<b>Zuweisung</b> (durch die Schulen Malters auszufüllen)			
Schulhaus / Klasse / Lehrperson			
Schulbeginn			
Bemerkungen			
<input type="checkbox"/> Access <input type="checkbox"/> LO <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> Mutationsliste <input type="checkbox"/> Information an KLP <input type="checkbox"/> Information an FLP			