

# Aufnahmeblatt neue Schülerin – neuer Schüler

#### Schülerdaten

Name	Vorname	
Geb. Datum	Geschlecht	
AHV Nummer	·	
Strasse	PLZ / Ort	
Tel. Privat	Mobile	
Sprache	Staatsangehörigkeit	
Aufenthaltsbewilligung	In der Schweiz seit:	
Sprachkenntnisse	Schulbildung	
Bekannte Allergien	·	
Soziale Situation		
Eintritt per (wird von der		
Schule ausgefüllt)		
Aufnahme in Klasse (wird		
von der Schule ausgefüllt)		

### Elterndaten (Eltern, Pflegefamilie resp. Bezugsperson Wohngruppe)

Name	Vorname	
Strasse	PLZ/Ort	
Tel. Privat	Mobile	
Tel. Geschäft	E-Mail Adresse:	

## Behördendaten (Sozialdienste resp. Beistand)

Name	Vorname	
Name der Institution		
Strasse	PLZ/Ort	
Tel. Privat	Mobile	
Tel. Geschäft	E-Mail Adresse	

Schulstr. 12 4402 Frenkendorf Tel. 061 552 02 20 info@sekfrenkendorf.ch www.sekfrenkendorf.ch



## Rechnungsadresse

Kontaktperson Name

Datum: \_\_

(Diese Behörde resp. Institution übernimmt allfällige Kosten wie z.B. Mittagstisch, Lagerbeiträge)

Vorname

Name der Institution		·
Strasse	PLZ / Ort	
Tel. Privat	Mobile	
Tel. Geschäft	E-Mail Adresse	
liermit bestätige ich die ob	en Angaben und werde allfällige Änderunger	en sofort dem Sekretariat der
_	mitteilen ( <u>sandra.treybal@sbl.ch</u> ).	

Unterschrift:\_\_\_\_\_