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

Aufnahmeblatt neue Schülerin – neuer Schüler

Personalien Schüler resp. Schülerin

Name		Vorname	
Geb. Datum		Geschlecht	
AHV Nummer		Konfession	
Strasse		PLZ / Ort	
Tel. Privat		Mobile	
Hauptsprache		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

Name		Vorname	
Strasse		PL/ / Ort	
Tel. Privat		Mobile	
Tel. Geschäft		E-Mail	

BASEL LANDSCHAFT

Behördendaten (Sozialdienst resp. Beistand)

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

Rechnungsadresse

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

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

Vorherige Schule

Name der Institution			
Strasse		PLZ / Ort	
Tel.			

Vorherige Elternadresse

Strasse		PLZ / Ort	

Hiermit bestätige ich die obigen Angaben und werde allfällige Änderungen sofort dem Sekretariat der Sekundarschule Frenkendorf mitteilen (lolita.nyffeler@sbl.ch)