

**Schulsekretariat**

Schulhausstrasse 7  
3380 Wangen an der Aare  
Tel. 032 631 01 44  
www.schulewangen-a-a.ch



|  |                          | Eintrittsdatum | Datum & Unterschrift |
|--|--------------------------|----------------|----------------------|
| <b>Kindergarten</b>                              | <input type="checkbox"/> |                |                      |
| <b>Antrag um Rückstellung</b>                    | <input type="checkbox"/> |                |                      |
| <i>Gespräch mit Schulleitung erwünscht</i>       | <input type="checkbox"/> |                |                      |
| <i>Gespräch mit Schulleitung nicht erwünscht</i> | <input type="checkbox"/> |                |                      |
| <b>Primarschule</b>                              | <input type="checkbox"/> |                |                      |
| <b>Realschule</b>                                | <input type="checkbox"/> |                |                      |
| <b>Sekundarschule</b>                            | <input type="checkbox"/> |                |                      |

Bitte Zutreffendes ankreuzen. Danke.

**Kind**

Name | Vorname

Geschlecht  weiblich  männlich  divers

Geburtsdatum

Heimatort | Nationalität

Sprachen: Erstsprache

weitere Sprache

13-stellige AHV-Nr. (AHVN13)

*Die AHVN13 finden Sie auf der Krankenkassenkarte!*

Gesundheitliche Probleme/  
Allergien

Das Kind lebt  bei den Eltern  bei der Mutter  beim Vater

**Eltern | Erziehungsberechtigte**

Name | Vorname Mutter

Adresse

Telefon 1 | Telefon 2

E-Mail-Adresse

Name | Vorname Vater

Adresse

Telefon 1 | Telefon 2

E-Mail-Adresse

**Geschwister**

Vorname  Geburtsdatum

Vorname  Geburtsdatum

Vorname  Geburtsdatum

---

**Angaben für Zuziehende**

|                        |  |
|------------------------|--|
| Zuzug von              |  |
| Bisherige Adresse      |  |
| Neue Adresse gültig ab |  |
| Besuchte Schule        |  |
| Aktuelle Klasse        |  |
| Anzahl Schuljahre      |  |

|             |  |
|-------------|--|
| Bemerkungen |  |
|             |  |
|             |  |

|   |  |
|---|--|
| Datum                                     |  |
| Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte |  |