

## Anmeldung Schuljahr 2009 / 2010

**Kindergarten:**       5-jährige     6-jährige

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

**SchülerIn:**

Name ..... Vorname .....

Geb.datum ..... Knabe  Mädchen

Strasse ..... Hausnr. ....

PLZ ..... Wohnort .....

Telefon ..... E-mail (Eltern) .....

Heimatort ..... Muttersprache .....

(mit Kanton oder Staat)

Konfession .....

Geschwister mit Jahrgang .....

**Inhaber der elterlichen Gewalt:**

Name ..... Vorname .....

Beruf .....

Name ..... Vorname .....

Beruf .....

**Gegenwärtiger Schulbesuch:** (bitte ankreuzen mit Angabe im wievielten Schuljahr)

- |                        |                       |             |          |       |
|------------------------|-----------------------|-------------|----------|-------|
| Kindergarten 5-jährige | <input type="radio"/> |             | Schulort | ..... |
| Kindergarten 6-jährige | <input type="radio"/> |             | Schulort | ..... |
| 1. Klasse              | <input type="radio"/> | im .....SJ; | Schulort | ..... |
| 2. Klasse              | <input type="radio"/> | im .....SJ; | Schulort | ..... |
| 3. Klasse              | <input type="radio"/> | im .....SJ; | Schulort | ..... |
| 4. Klasse              | <input type="radio"/> | im .....SJ; | Schulort | ..... |
| 5. Klasse              | <input type="radio"/> | im .....SJ; | Schulort | ..... |
| andere                 | <input type="radio"/> | im .....SJ; | Schulort | ..... |

**Abklärungen auf:**

**Legasthenie**

Jahr: .....

**Logopädie**

Jahr: .....

**Dyskalkulie**

Jahr: .....

**Weitere Abklärungen** ..... Jahr: .....

..... Jahr: .....

**In laufender Therapie**

ja

nein

---

**Unterschriften:**

Eltern .....

.....

einsenden an:

**Schulsekretariat, Schulstrasse 2, 8962 Bergdietikon**