



Anmeldung Volksschule

schulgemeinde appenzell

Kind		Einschulung			
Vorname, Name	<input type="checkbox"/> Kindergarten, Klasse	.....	
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Primarschule, Klasse	.....	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Realschule, Klasse	.....	
Bürgerort/Kanton	<input type="checkbox"/> Sekundarschule, Klasse	.....	
Nationalität	.....	Zuzug aus Schulgemeinde	.....	
Muttersprache	.....	Name Schulleitung	.....	
Adresse	.....	Telefon Schulleitung	.....	
PLZ und Ort	.....	Zuzug per	.....	
Gesetzliche Vertretung 1 (GV 1)		Gesetzliche Vertretung 2 (GV 2)			
Vorname, Name	.....	Vorname, Name	.....	
Adresse	.....	Adresse	.....	
PLZ und Ort	.....	PLZ und Ort	.....	
Telefon / Mobile	.....	Telefon / Mobile	.....	
E-Mail	.....	E-Mail	.....	
Geschwister		(Lehrperson bei Schulpflicht)			
Vorname, Name	Geb.-Datum	Lehrperson
Vorname, Name	Geb.-Datum	Lehrperson
Vorname, Name	Geb.-Datum	Lehrperson
Weiteres					
Bei getrenntlebenden Eltern: Wer ist für die elterliche Obhut zuständig? <input type="checkbox"/> GV 1 <input type="checkbox"/> GV2					
Versteht Ihr Kind Schweizer- oder Hochdeutsch? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein					
Spricht Ihr Kind Schweizer- oder Hochdeutsch? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein					
Wird Ihr Kind vom Chinderhort oder von Tageseltern betreut? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Wenn ja: Name, Adresse, Telefon:					
An welchen Tagen? <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag					
Bemerkungen (Anliegen zur Einteilung, Informationen zu Therapien, zu Allergien, Krankheiten usw.)					
.....					
.....					
.....					

Bitte senden Sie dieses Formular unter mail@schulgemeinde-appenzell.ch an die Schulverwaltung und melden Sie sich bei der Einwohnerkontrolle Appenzell, Marktgasse 2, 9050 Appenzell, Telefon 071 788 95 21, an.