



Anmeldung

Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geb.: _____ Geschlecht: Mädchen Knabe

Adresse: _____

Wohnsitzgemeinde: Buchholterberg Wachseldorn

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Erstsprache / Muttersprache: _____ Klasse: _____

AHV-Nr.: _____ (siehe Krankenversichertenkarte / brauchen wir für die kantonale Statistik)

Besonderes (Krankheiten, Allergien etc.)

Bestehen allfällige Therapien, z.B. Früherziehung, Logopädie, Psychomotorik?

ja nein

Wenn ja, welche? _____

Bei wem? Name / Adresse _____

Telefonnummer _____

Familie

Erziehungsbefugnis (bitte ankreuzen)

Gemeinsam Mutter Vater

Vater

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____

Tel.: _____ Natel: _____

Mutter

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____

Tel.: _____ Natel: _____

Mailadresse Mutter oder Vater: _____

Wir wünschen, per SMS informiert zu werden, wenn der Bus bei winterlichen Verhältnissen nicht via Bruchenbüel fahren kann. Bitte Natelnummer markieren.

Umgang mit Foto – und Filmaufnahmen (siehe Merkblatt)

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos/Videos auf/in denen mein Kind zu sehen ist, von der Schule Buchholterberg für folgende Zwecke verwendet werden dürfen (Zutreffendes bitte ankreuzen).

- Print-Veröffentlichung in der Tageszeitung / Gemeindepost
- Veröffentlichung auf der Schulhomepage

Dieses Einverständnis kann jederzeit - auch teilweise - widerrufen werden und gilt ansonsten bis zum Austritt aus unserer Schule.

- Ich stimme der Veröffentlichung von Bildmaterial meines Kindes nicht zu.

Ort, Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte _____