Schüleranmeldung Oberstufe Unteres Aaretal

Name und Vorname des Kindes:             [ ]  w [ ]  m

Mobile-Nr. und E-Mail:

Strasse / Wohnort

Geburtsdatum:       Heimatort:

Nationalität:       Muttersprache:

Konfession:

Ich kann schwimmen: [ ]  Ja [ ]  Nein

AHV-Nr.:

Arzt: Name und Ort:

 Tel.-Nr.:

Zahnarzt: Name und Ort:

 Tel.-Nr.:

Notfallhinweis:

(Allergien, benötigte

Medikamente, etc.)

**Angaben zu den Eltern:**

Name, Vorname Mutter:       ,

Mobile-Nr.:       E-Mail:

Strasse / Wohnort

Name, Vorname Vater:       ,

Mobile-Nr.:       E-Mail:

Strasse / Wohnort

Telefon Festnetz:

Abklärungen (SPD/KJPD): Ja [ ]  welche?       Nein [ ]

Weitere Bemerkungen: