



Anmeldung Kindergarten/Primarschule Liesberg

Eintrittsdatum: _____

Schüler/in:

Vorname/Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Muttersprache: _____

Deutschkenntnisse: _____

Erziehungsberechtigte:

Vorname/Name Mutter: _____

Vorname/Name Vater: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben zur bisherigen Schule/Klasse:

Adresse Schule: _____

Klassenlehrer/in: _____

Klassenstufe: _____

Ort/ Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____