

## Eintritt in die Schule Egerkingen

<b>Vorname des Kindes</b>			
<b>Name des Kindes</b>			
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
<b>Geburtsdatum</b>			
<b>aktuelle Adresse</b>			
<b>Adresse in Egerkingen</b>			
<b>aktuelle Klasse / Schulort</b>			
<b>Telefon, Handy</b>	Telefon Festnetz	Handy Mutter	Handy Vater
<b>E-Mail</b>			
<b>Erstsprache des Kindes</b>			
<b>Deutschkenntnisse</b>	<input type="checkbox"/> fliegend (Muttersprache)	<input type="checkbox"/> wenige Sätze	<input type="checkbox"/> keine
<b>Zusätzlicher Förderbedarf</b> (z.B. SF, ISM, Logopädie)			
<b>Nationalität</b>			
<b>Heimatort (Schweiz)</b>			
<b>Konfession (Religion)</b>			
<b>Sozialversicherungsnummer</b> (ehem. AHV-Nr.)			
<b>Name, Vorname Vater</b>			
<b>Name, Vorname Mutter</b>			
<b>Erziehungsberechtigt</b>	<input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> andere: _____		
<b>Geschwister: Vorname, Jahrgang</b>			

Externe Betreuung des Kindes					
<b>Institution</b>					
<b>Betreuungsperson</b> (Name, Vorname, Telefon)					
<b>Betreute Tage</b>	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<b>Bemerkungen zur Betreuung</b>					
<b>Allergie, besondere Krankheit des Kindes</b>					
<b>Allgemeine Bemerkungen</b>					
<b>Eintrittsdatum</b>	<input type="checkbox"/> Schuljahresbeginn <input type="checkbox"/> anderes Datum:				
<b>Datum / Unterschrift der Eltern</b>	Mutter:			Vater:	