Wolfenschiessen
Schule

ZÄMÄWACHSÄ

Anmeldung für ☐ Schule / ☐ Kindergarten

Personalien:	**Schülerin / Schüler**	
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		AHV-Versichertennummer:
Geschlecht	☐ männlich	☐ weiblich
Heimatort / Kanton		/
Nationalität		Asylstatus ☐ B ☐ C ☐ F ☐ S
Erstsprache		
Konfession		
Wohnadresse *(Strasse, Postfach)*		
Postleitzahl / Wohnort		
Telefon		
Steuergemeinde		
Geschwister *(Vornamen, Jahrgang)*		
Das Kind lebt im Haushalt	☐ beider Eltern ☐ der Mutter ☐ des Vaters ☐	

Personalien:	**Vater**	**Mutter**	*falls das Kind nicht bei den Eltern wohnt:*
Name			
Vorname			
Beruf			
* Wohnadresse			
* Postleitzahl / Wohnort			
* Telefon privat			
Mobile			
Telefon Geschäft			
E-Mail			

** Angeben, wenn die Wohnadresse nicht mit der Wohnadresse des Kindes identisch ist.*

Sorgerecht	☐ *Vater* ☐ *Mutter*	☐ *Vater und Mutter*	☐
Korrespondenz an	☐ *Vater* ☐ *Mutter*	☐ *Vater und Mutter*	☐

Hinweis zur Schulpflicht gemäss Volksschulgesetz (NG 312.1):

Gemäss Art. 4 des Volksschulgesetzes (VSG) beginnt die Schulpflicht im zweiten Jahr des Kindergartens und dauert zehn Jahre. Eltern sowie Dritte, denen eine Schülerin / ein Schüler vorübergehend anvertraut ist, sind für deren regelmässigen Schulbesuch und die Erfüllung der Schulpflicht verantwortlich (Art. 60 VSG). Wer vorsätzlich gegen Art. 60 des VSG oder dessen Ausführungsbestimmungen verstösst, kann mit einer Busse bis zu Fr. 5'000.- belegt werden. (VSG Art. 82).

Datum _____ **Unterschrift** _____

Rückseite beachten! Bitte wenden! ↺

Mittagstisch / Schulweg / Förderung / Krankheiten

Hinweis: Die Schule Wolfenschiessen führt einen Mittagstisch. Die Anmeldung erfolgt bei Schulbeginn.

Wie kommt Ihr Kind in den Kindergarten / Schule? ☐ zu Fuss ☐ mit dem Velo ☐ mit dem Schulbus ☐

Sprachkenntnis Deutsch ☐ gut ☐ wenig ☐ keine

Besuchte Ihr Kind eine spezielle Förderung? Wenn ja, welche? (Heilpädagogische Früherziehung etc.) ☐ ja ☐ nein

Leidet Ihr Kind an Krankheiten, von denen die Lehrperson/-en Kenntnis haben sollte/-n? Wenn ja, welche? ☐ ja ☐ nein

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildmaterial

Ich / wir sind damit einverstanden, dass Bildmaterial des Kindes auf der Website der Schule Wolfenschiessen / dem Gemeindemagazin FREQUENZ etc. publiziert werden. (Details siehe www.schule-wolfenschiessen.ch – Suchbegriff Einverständnis) ☐ Ja ☐ Nein

Neuzuzüger:

Zugezogen von ..... Umzugsdatum .....

Schuleintritt in Wolfenschiessen am .....

Besuchte Ihr Kind den Kindergarten oder die Schule? ☐ Nein ☐ Ja, und zwar

Stufe / Klasse ..... Schulort .....

Name, Vorname, Adresse, Telefon, E-Mail der jetzigen Lehrperson

.....

Welche Niveauklassen (A /B) besuchte Ihr Kind? (betrifft Schüler/-innen der Sekundarstufe 1)

Mathe ..... Franz ..... Englisch ..... Deutsch .....

Besuchte Ihr Kind den DaZ-Unterricht? (DaZ = Deutsch als Zweitsprache) ☐ Nein ☐ Ja

Wie viele Jahre? ..... bei wem? .....

Datum des Eintritts in den Kindergarten .....

Datum des Eintritts in die 1. Primarklasse .....

Repetition einer Klasse: ☐ keine ☐ einmal ☐ mehr als einmal

Musikschule / -unterricht

Die Schule Wolfenschiessen führt keine eigene Musikschule, arbeitet jedoch mit den Musikschulen Stans und Dallenwil zusammen. Bitte beachten Sie hierzu die Ausführungen auf unserer Schulwebsite.
www.schule-wolfenschiessen.ch – Suchbegriff Musikschule

Bitte leer lassen!

Schuleintritt Wochentag / Datum .....

in Klasse / KG .....

zu Lehrer/-in .....

in Niveauklassen

Mathe	☐ A	☐ B	☐ disp.	☐ iLz
Franz	☐ A	☐ B	☐ disp.	☐ iLz
Englisch	☐ A	☐ B	☐ disp.	☐ iLz
Deutsch	☐ A	☐ B	☐ disp.	☐ iLz

EDV erfasst .....

Scolaris .....

LehrerOffice .....

Login .....

KLAPP .....

SCHULVERWALTUNG
Oberrickenbachstrasse 22, 6386 Wolfenschiessen, Telefon 041 629 73 00
www.schule-wolfenschiessen.ch, schulverwaltung@schule-wolfenschiessen.ch