



# SCHULE LAUWIL

Schulweg 4, 4426 Lauwil

☎ 061 941 11 67 (Büro)

www.schule-lauwil.ch | info@schule-lauwil.ch

## ANMELDUNG SCHULE LAUWIL

### ANGABEN KIND

Name		Vorname	
Adresse		PLZ/Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
AHV-Nr.	<small>siehe Krankenkassenkarte</small>	Konfession	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ref. <input type="checkbox"/> andere/keine
Muttersprache		Nationalität	

Deutschkenntnisse	<small>falls Muttersprache nicht Deutsch</small> <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittelmässig <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine
Aktuelle Förderung	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ISF <input type="checkbox"/> DaZ <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> andere:
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> andere:
Geschwister <small>(Name, Jahrgang)</small>	
Eintrittsdatum	<input type="checkbox"/> Schuljahresbeginn <input type="checkbox"/> anderes Datum:
Aktuelle Schule <small>(Ort, Klasse und Telefonnummer der Klassenlehrperson)</small>	
Allgemeine Bemerkungen <small>(Krankheiten, Allergien, Familienergänzende Betreuung etc.)</small>	

Schulleitung Marianne Heckendorn, Dorfstrasse 20, 4426 Lauwil

☎ 079 257 75 27 | m.heckendorn@schule-lauwil.ch

## ANGABEN MUTTER

Name und Ledigname		Vorname	
Adresse	<input type="checkbox"/> wie Kind	PLZ/Ort	<input type="checkbox"/> wie Kind
Telfon P		Natel-Nr.	
Telefon G		E-Mail	

## ANGABEN MUTTER

Name		Vorname	
Adresse	<input type="checkbox"/> wie Kind	PLZ/Ort	<input type="checkbox"/> wie Kind
Telfon P	<input type="checkbox"/> wie die Mutter	Natel-Nr.	
Telefon G		E-Mail	

## VERÖFFENTLICHUNG VON FOTOS (KINDER WERDEN NUR IN GRUPPEN ABGEBILDET)

Aus datenschutztechnischen Gründen bitten wir die Erziehungsberechtigten um das Einverständnis, dass Fotos ihres Kindes (Gruppenfotos) während der Schulzeit (z.B. von Schulreisen, Lagern, Schulanlässen), nach Bedarf auf der Homepage der Schule und dem Loueler Bott veröffentlicht werden dürfen:

Ich bin/wir sind damit einverstanden

Ich bin/wir sind damit **nicht** einverstanden

**Datum/Unterschrift  
der Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

Formular bitte der Klassenlehrperson abgeben  
oder per Post retournieren an:

Schule Lauwil  
Sekretariat  
Schulweg 4  
4426 Lauwil