

Eintrittsmeldung Schule

Bitte das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular einsenden an: Schulamt Gossau, Merkurstrasse 12, 9201 Gossau oder per E-Mail an: schulamt@stadtgossau.ch; Weitere Informationen zur Schule Gossau: www.schulegossau.ch

Personalien des Kindes:

Familienname:	.....	Vorname:	.....
Adresse:	.....	PLZ/ Ort:	.....
Bürgerort/Staat:	.....	Geb. Datum:	.....
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Konfession:	.....
AHV-Nummer:	756.		

Personalien Eltern/Erziehungsberechtigte:

Familienname Vater:	.....	Vorname Vater:	.....
Adresse Vater:	.....	PLZ/ Ort:	.....
Mobile Vater:	.....	E-Mail Vater:	.....
AHV-Nr. Vater:	756.		

Familienname Mutter:	.....	Vorname Mutter:	.....
Adresse Mutter:	.....	PLZ/ Ort:	.....
Mobile Mutter:	.....	E-Mail Mutter:	.....
AHV-Nr. Mutter:	756.		

Neue Adresse in Gossau/ Umzugstermin:

Umzugstermin:

Adresse Vater:	.....	PLZ/Ort:	.....
Adresse Mutter:	.....	PLZ/ Ort:	.....
Adresse Kind:	.....	PLZ/ Ort:	.....
Tel. 1. Priorität:	.....	Tel. 2. Priorität:	.....

WICHTIG - Bitte Rückseite beachten!

Bisherige Klassenlehrperson des Kindes:

Name: Vorname:
Schulhaus: Klasse:

Aktuelle Fördermassnahmen des Kindes:

- ☐ DaZ (Deutsch als Zweitsprache)
☐ Legasthenie
☐ Dyskalkulie
☐ Logopädie
☐ Psychomotorik
☐ SPD- Abklärung (Schulpsychologischer Dienst)
☐ weitere Therapien/ Abklärungen, wenn ja welche? (KJPD, Kinderspital etc.)
-
.....
-

Besondere Hinweise:

Bitte leer lassen!

Entscheid des verantwortlichen Schulleiters zur Schulhaus- und Klasseneinteilung:

Schulhaus: Klasse:
Klassenlehrperson: Erster Schultag:
Ort/ Datum, Unterschrift SL: