

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: männlich 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: