

## Anmeldung für den Schulbesuch

### Betrifft folgendes Kind:

Name | Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

AHV-Nummer: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Heimatort: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Weitere Sprachen: \_\_\_\_\_

Deutschkenntnisse:  sehr gut/gut  mittelmässig  gering oder keine

Elterngespräch auf Deutsch:  ja  nein falls nein, welche Sprache: \_\_\_\_\_

Besonderheiten (Medizinisches; Allergien, Ernährung, Einnahme Medikamente / Tagesmutter etc):

### Personalien gesetzlicher Vertreter

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt:  ja  nein

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_

Mobile: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt:  ja  nein

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_

Mobile: \_\_\_\_\_

### Adressangaben

Adresse der Familie in Stäfa: \_\_\_\_\_

Adresse des Vaters/der Mutter  
(falls nicht an gleicher Adresse wohnhaft): \_\_\_\_\_

Aktuelle Korrespondenzadresse: \_\_\_\_\_

Zuzugsdatum: \_\_\_\_\_

## Aktuelle Schule:

Ort und Schulhaus: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Schulform / Sekundarschule Niveau: \_\_\_\_\_

Lehrperson /Telefonnummer: \_\_\_\_\_

- Die Schule Stäfa darf mit den bisherigen Lehr- und Fachpersonen Kontakt aufnehmen.
- Mein Kind besucht aktuell eine Privatschule und wird diese auch weiterhin besuchen. **Die Schulbestätigung der Privatschule liegt diesem Formular bei.**

Aktuelle sonderpädagogische Massnahmen:

- Psychomotorik
- Logopädie
- IF
- DaZ
- Andere:
- Keine

## Fotobewilligung:

Unser Kind darf im Rahmen von Schulanlässen fotografiert werden:

- Ja, die Bewilligung ist bis auf Widerruf gültig  Nein

## Schulergänzende Tagesstrukturen:

Informationen und das Anmeldeformular zur ausserschulischen Betreuung im Mikado Stäfa finden Sie auf unserer Webseite: <https://www.schulestaefa.ch> (→ Über uns → Schulergänzende Tagesstruktur MIKADO)

Kontakt: [mikado@schule-staefa.ch](mailto:mikado@schule-staefa.ch)

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular so bald wie möglich an die Schulverwaltung Stäfa, Kronenstrasse 9, 8712 Stäfa zurück.