



Primarschule BTM  
Brüttelen-Treiten-Müntschemier

## Anmeldeformular für die Primarschule

(Alle Angaben stehen unter Datenschutz)

### Angaben zum Kind

Name Vorname(n)

Geburtsdatum Geschlecht

Heimatort Nationalität

Konfession Muttersprache

Deutschkenntnisse gut wenig keine

Wohnadresse

Bemerkungen

Krankheiten & Allergien (Wespenstiche, Asthma, etc).

Erziehungsberechtigt Beide Mutter Vater andere

### Angaben zur Mutter / erziehungsberechtigten Person

Name Vorname(n)

Sprache Beruf

Natel Tel. Geschäft

Wohnadresse\*

E-Mail

### Angaben zum Vater

Name Vorname(n)

Sprache Beruf

Natel Tel. Geschäft

Wohnadresse\*

E-Mail

\*nur auszufüllen, wenn abweichend von der Wohnadresse des Kindes

### **Angaben zu Geschwister**

Name, Vorname(n) und Jahrgang

### **Weitere Bezugspersonen des Kindes (Grosseltern, Kita, Tageseltern, etc.)**

Name / Tel. / Betreuungstage

Name / Tel. / Betreuungstage

Name / Tel. / Betreuungstage

### **Jährliche Zahnarztuntersuchung**

Schulzahnarzt Dr. Etter, Ins

Schulzahnarzt Dr. Burri, Ins

Privatzahnarzt

### **Mitteilungen an die Schulleitung & Lehrpersonen:**

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen im schulischen Kontext (Publikationen und Jahresrückblick der Schule).

Wir sind einverstanden

Wir sind NICHT einverstanden

Ort

Datum

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben