|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ein- / Austrittsformular** | | | |
| * Bitte das Formular vollständig ausfüllen und an **Primarschule Bottighofen, Schulleitung, Schulstrasse 3, 8598 Bottighofen** senden bzw. an[**schulleitung@schulebottighofen.ch**](mailto:schulleitung@schulebottighofen.ch)weiterleiten. | | | |
| **Eintritt** in die Schule Bottighofen Termin: | | | |
| **Kind** | | **Eltern** | |
| Name |  | Name des Vaters |  |
| Vorname |  | Vorname des Vaters |  |
| Geschlecht | weiblich männlich | Beruf des Vaters |  |
| Geburtsdatum |  | Name der Mutter |  |
| Konfession |  | Vorname der Mutter |  |
| Heimatort |  | Beruf der Mutter |  |
| Nationalität |  | Adresse |  |
| Versicherungsnummer | **756.** | PLZ, Ort |  |
| Schulort bisher |  | Telefon V / Telefon M | / |
| Schulhaus / Klasse (bish.) | **/** | E-Mail |  |
| **Hinweise, Bemerkungen über das Kind für die Lehrperson** | | getrenntlebender  Elternteil | Mutter  Vater |
|  | | Strasse |  |
| PLZ, Ort |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
|  | | | |
| **Gesetzliche Vertretung** | beide | Name (andere Person) |  |
|  | Mutter | Vorname |  |
|  | Vater | Strasse |  |
|  | andere Person | PLZ, Ort |  |
|  | | | |
| **Austritt** aus der Schule Bottighofen Termin: | | | |
| **Kind** | | **Eltern** | |
| Name |  | Namen |  |
| Vorname |  | Adresse neu |  |
| Klasse |  | Wohnort neu |  |
| Lehrperson |  | Schulgemeinde neu |  |