

Anmeldeformular

Informationen SchülerIn	
Vorname:	
Nachname:	
Adresse:	
Geburtsdatum:	
AHV Nr.	
Mobilnummer	
Geschwister (Name/Jahrgang)	
Heimatort	
Zuletzt besuchte Schule:	

Informationen Mutter/Erziehungsberechtigte	
Vorname:	
Nachname:	
Telefon:	
Mail:	

Informationen Vater/Erziehungsberechtigter	
Vorname:	
Nachname:	
Telefon:	
Mail:	

Wir melden unsere Tochter / unseren Sohn _____

für das Schuljahr ___/___ in die ___ Klasse der SISZ an.

Ort, Datum:

Unterschrift:
