

## Anmeldung „Zuzug nach Glattfelden / Zweidlen“

Zuzug per: .....

Anmeldung bei der Gemeinde erfolgt / Datum: .....

NAME Kind: ..... VORNAME Kind: .....

Geburtsdatum: ..... Geschlecht: männlich

weiblich

AHV-Nummer: .....

Konfession: .....

Muttersprache: .....

Heimatort: ..... Nationalität: .....

### Deutschkenntnisse:

**Nur bei fremdsprachigen Kindern ausfüllen:**

Unser Kind versteht Deutsch:  gut  wenig  gar nicht

Unser Kind spricht Deutsch:  gut  wenig  gar nicht

Familienname: .....

Vorname Vater: .....

Vorname Mutter: .....

Zivilstand: ledig  verheiratet  geschieden

Geschwister: .....

Adresse alt: ..... Adresse neu: .....

PLZ / Ort alt: ..... PLZ / Ort neu: .....

Tel.-Nr. alt: ..... Tel./Natel-Nr. neu: .....

E-Mail: .....

**Klasse vor Zuzug nach Glattfelden:** .....

Schule / Schulhaus: ..... / .....

Adresse Schule: .....

Name / Vorname Lehrperson: .....

**Bemerkungen Eltern:** .....

(Besuch Therapien, IF, DaZ, etc.) .....

.....

.....

Datum/Unterschrift Eltern: ..... / .....

..... / .....

**Morgen- & Mittagstisch in Glattfelden:**

Falls Ihr Kind den Morgen- und/oder Mittagstisch der Schule Glattfelden besuchen möchte, kontaktieren Sie bitte die Schulverwaltung Glattfelden  
Tel. 044 886 62 30 oder per E-Mail: [schulverwaltung@schule-glattfelden.ch](mailto:schulverwaltung@schule-glattfelden.ch)

Vielen Dank!

**Schule Glattfelden**

**Schulverwaltung**

Dorfstrasse 61

8192 Glattfelden

Tel. 044 886 62 30

[schulverwaltung@schule-glattfelden.ch](mailto:schulverwaltung@schule-glattfelden.ch)

[www.schule-glattfelden.ch](http://www.schule-glattfelden.ch)