

# ANMELDEFORMULAR - ZUZUG

---

**NAME Kind:** ..... **VORNAME Kind:** .....  
**Geburtsdatum:** ..... **Geschlecht:** männlich   
 weiblich   
**Konfession:** .....  
**Muttersprache:** .....  
**Deutschkenntnisse:** Versteht Deutsch: .....  
 Spricht Deutsch: .....  
**Heimatort:** ..... **Nationalität:** .....

Familienname: .....  
 Vorname Vater: ..... Vorname Mutter: .....  
 Geschwister: .....

**Adresse alt:** ..... **Adresse neu:** .....  
**PLZ / Ort alt:** ..... **PLZ / Ort neu:** .....  
**Tel.-Nr. alt:** ..... **Tel.-Nr. neu:** .....  
 E-Mail: .....

**Zuzug per:** .....  
**Anmeldung bei Gemeinde erfolgt / Datum:** .....

Zuletzt besuchte Klasse: .....  
 Schule / Schulhaus: ..... / .....  
 Name der Ex-Lehrkraft: .....  
**BEMERKUNGEN:** .....  
 .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

**Schule Glattfelden**  
**Schulverwaltung**  
 Dorfstrasse 61  
 8192 Glattfelden  
 Tel. 044 886 62 30  
 Fax. 044 886 62 34  
 schulverwaltung@schule-glattfelden.ch  
 www.schule-glattfelden.ch  
 Öffnungszeiten: Di-Fr. 09.00 – 11.00