

Kinderanmeldung

Kind

Name/Vorname		Geburtsdatum	
Nationalität/Erstsprache	/	Geschlecht	
Strasse		Konfession	
PLZ Ort		Heimatort/Land	
(nur, wenn Schüleradresse nicht identisch mit der Adresse der Eltern)		Sozialvers.Nr.	
Datum Schuleintritt HPS		Schulträger	

Eltern

	Mutter	Vater
Name/Vorname		
Nationalität/Erstsprache	/	/
Beruf		
Strasse		
PLZ Ort		
Telefon/Mobile		
E-Mail		

Angaben zur Familie (alleinerziehend, Pflegeeltern, Beistand, Sorgerecht, o.ä.)

Geschwister in der Reihenfolge ihres Alters

Vorname			
Geburtsjahr			

Diverses

Kinderarzt		Medikamente	
Hausarzt		Allergien	
Spezialarzt		Therapien aktuell	
Krankenkasse		Besonderes	

Schulzahnarzt erwünscht? Ja Nein (Wenn nein, Privatzahnarzt Name Adresse auf der Rückseite notieren)

Hinweis: Fotos und Filme werden ausschliesslich schulintern für die Förderung Ihres Kindes verwendet.

Datum _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte _____

Senden an: Heilpädagogische Schule Toggenburg, Hofjüngerstr. 6, 9630 Wattwil