

**Anmeldung für den Schulbesuch in Gossau**

(für jedes Kind ist eine separate Anmeldung auszufüllen)

Schuljahresbeginn: Montag, 22. August 2022 (Schuljahr 2022/23)

**Personalien des Kindes**

Name	Vorname	
Männlich	Weiblich	
Geburtsdatum	Konfession	
Staatsangehörigkeit	Heimatort	
AHV Nr.	756.	(auf Krankenkassenkarte ersichtlich)
Muttersprache	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> andere
Umgangssprache in der Familie		
Falls Deutsch nicht die Muttersprache ist, Kenntnisse der deutschen Sprache (mündlich)		
<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> keine

**Schule / Schulstufe (Zeitpunkt des Eintritts)**

Kindergarten	<input type="checkbox"/> 1. Jahr	<input type="checkbox"/> 2. Jahr					
Primarschule	<input type="checkbox"/> 1.	<input type="checkbox"/> 2.	<input type="checkbox"/> 3.	<input type="checkbox"/> 4.	<input type="checkbox"/> 5.	<input type="checkbox"/> 6. Klasse	
Sekundarschule	<input type="checkbox"/> 1. Jahr	<input type="checkbox"/> 2. Jahr	<input type="checkbox"/> 3. Jahr	Abteilung	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
Externe Schule	Name						
	Adresse						

**Allgemeine Angaben**

Zuzugsdatum
Eintrittsdatum Schule
Bisheriger Schulbesuch / Klassen und Ort
Bisherige Lehrperson / Telefonnummer
Massnahmen und Therapien

**Besonderheiten des Kindes (z.B. Asthma, Allergien, etc.)**

--

**Versicherung / Hausarzt des Kindes**

Unfallversicherung Name / Police
Hausarzt Name / Adresse / Telefon

**Personalien Notfallkontakt (z.B. Grosseltern, Tagesmutter etc., Angaben optional)**Name Telefon P

Mobile

**Personalien der Eltern (bei mehreren Kindern, Personalien Eltern mind. einmal ergänzen)**

Name Vater

Name Mutter

Vorname Vater

Vorname Mutter

Sorgerecht  gemeinsames  alleinigesSorgerecht  gemeinsames  alleiniges

E-Mail Vater

E-Mail Mutter

Tel. P Vater

Tel. P Mutter

Tel. G Vater

Tel. G Mutter

Mobile Vater

Mobile Mutter

AHV-Nr. 756. . . .

AHV-Nr. 756. . . .

Adresse der Familie in Gossau

Adresse des Vaters / der Mutter (falls nicht an gleicher Adresse wohnhaft)

Aktuelle Korrespondenzadresse der Familie

**Fotobewilligung**

Unser Kind darf im Rahmen von Kindergarten- bzw. Schulanlässen fotografiert werden.

 Ja. Die Bewilligung ist bis auf Widerruf gültig. Nein. Das Gesicht des Kindes mit einem Balken versehen oder verpixeln.

Ort, Datum

Name oder Unterschrift

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular entweder an [schuelerbelange@schulegossau-zh.ch](mailto:schuelerbelange@schulegossau-zh.ch) oder  
an Schulverwaltung Gossau, Laufbachstrasse 7, 8625 Gossau**

**Klassenzuteilung (wird durch die Schulleitung ausgefüllt)**

Klasse

Schulhaus

Lehrperson/en

Gültig ab