



## Anmeldeformular – Schüler

Bitte senden an: [schulverwaltung.abtwil@gaiserwald.ch](mailto:schulverwaltung.abtwil@gaiserwald.ch) oder Schulverwaltung Gaiserwald, Sonnenbergstr. 15, 9030 Abtwil

Familiennamen			
Vorname/-n			
Geschlecht			
Geburtsdatum			
Muttersprache			
Klasse zur Zeit			
Datum des Zuzugs			
Neue Adresse in Gaiserwald			
Telefon / E-Mail	Tel.	Handy:	E-Mail
Konfession	(Falls bei Andersgläubigkeit trotzdem der Besuch des Religionsunterrichts (evang. oder kath.) gewünscht wird, bitte direkt entsprechende Kirchgemeinde kontaktieren – mögliche Kosten werden den Eltern verrechnet)		
Heimatort / Nationalität			
Erziehungsberechtigte (Name/-n / Vorname/-n)			
Beruf/-e			
Bisher: Schule / Ort			
Bisher: PLZ / Wohnort Strasse			
Bemerkungen/Wunsch			
Klassenzuteilung wird durch Schule ausgefüllt			

Datum:

Unterschrift: