



Anmeldeformular – Schüler/Schülerin

Bitte senden an: schulverwaltung.abtwil@gaiserwald.ch oder Schulverwaltung Gaiserwald, Sonnenbergstr. 15, 9030 Abtwil

Familienname			
Vorname/-n			
Geschlecht			
Geburtsdatum			
Muttersprache			
Klasse zur Zeit			
AHV-Nr.	756.	756.	756.
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)			
AHV-Nr.	756.	756.	
Bisher: Schule / Ort			
Bisher: PLZ / Wohnort Strasse			
Bemerkungen/Wunsch			
Klassenzuteilung wird durch Schule ausgefüllt			

Datum:

Unterschrift: