



Kreisschule
Nuss Hof-Wintersingen
Hauptstrasse 85
4451 Wintersingen
061 973 08 57

schulleitung@ksnuwi.ch
sekretariat@ksnuwi.ch

Angaben Personalien Schüler/-in

- Anmeldung** für die Kreisschule Wintersingen-Nuss Hof – Eintrittsdatum: _____
- Abmeldung** für die Kreisschule Wintersingen_Nuss Hof – Austrittsdatum: _____
- Grund: Privatschule
 Wohnortwechsel
 anderer: _____

Personalien des Kindes

Name: Vorname:

Adresse: PLZ/Ort:

Geburtsdatum: Religion:

Nationalität Heimatort:

Muttersprache: AHV-Nr.:

Besonderes:

Anmeldung Deutsch als Zweitsprache DaZ: ja nein

Personalien der Eltern

Mutter

Name: Vorname:

Telefon Privat: Telefon Geschäft:

Natel: E-Mail:

Falls getrennt lebend:

Adresse: PLZ/Ort:

Vater

Name: Vorname:

Telefon Privat: Telefon Geschäft:

Natel: E-Mail:

Falls getrennt lebend:

Adresse: PLZ/Ort:

Ort, Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:
