**SCHULANMELDUNG** (Bitte Anmeldung an schulen@zermatt.ch senden)

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname des Kindes |  |
| Geburtsdatum des Kindes |  |
| Geschlecht des Kindes |  |
| Muttersprache des Kindes |  |
| Sprachkompetenz Deutsch | 0 keine - 0 genügend - 0 mittel - 0 gut |
| Religion des Kindes |  |
| Nationalität  |  |
| Gewünschtes Schuleintrittsdatum |  |
| Name/Vorname des Vaters |  |
| Name/Vorname der Mutter |  |
| Beruf des Vaters (Betrieb) |  |
| Beruf der Mutter (Betrieb) |  |
| Adresse / Strasse |  |
| Postleitzahl / Wohnort |  |
| Mobiltelefon des Vaters |  |
| Mobiltelefon der Mutter |  |
| Medizinisch wichtige Information |  |
| E-Mail Vater |  |
| E-Mail Mutter |  |