

Anmeldung für die Primarschule 20__ / 20__

Kind

Name		Vorname	
Geschlecht		Geburtsdatum	
Nationalität		Erstsprache	
Heimatort		Konfession	
Datum Schuleintritt/Zuzug			
Zuzug von			
AHV Versichertennummer	756.____.____.____		

Eltern

Name, Vorname der Mutter	
Beruf	
Natel/Mail	
Name, Vorname des Vaters	
Beruf	
Natel/Mail	
Bevorzugte Telefonnummer (erste Wahl)	

Bemerkungen, Wichtige Angaben

Bemerkungen	
Wichtige Angaben (Allergien etc.)	

Neue Adresse in Vitznau

Strasse		Ort	
Telefon			

Unterschriften

Datum	
Unterschrift Mutter	
Unterschrift Vater	