Absender

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines Kindes _____

In die Martinstorschule (SBBZ Lernen) Wangen.

Wangen, den _____ _____

Name, Vorname		m	w
Geburtsdatum, Geb.Ort			
Anschrift			
Religion:			
Bevorzugte Sprache der Familie			
Staatsangehörigkeit/en			
Medizinisch zu beachten			
Mutter:			
Anschrift:			
Tel.:			
Vater:			
Anschrift:			
Tel.:			
Im Notfall erreichbar:			
Schullaufbahn / Kindergarten:			