

Absender



Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines Kindes _____

in die Martinstorschule (SBBZ Lernen) Wangen.

Wangen, den _____

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

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:		
vorgesehen für Klasse:		