PRIMARSCHULE DIELSDORF

Primarschulpflege
Postfach 120, 8157 Dielsdorf
Telefon 044 853 23 35
Fax 044 853 23 28
primarschule@psdielsdorf.ch

Anmeldung für den Eintritt in die 1. Klasse

Familienname ……..

Vorname(n) ……..

Name/Vorname des Vaters ……....

Name/Vorname der Mutter ……..

Geburtsdatum Kind ……..

Heimatort ……..

Konfession ……..

Hausarzt ……..

Bei fremdsprachigen Familien:
Sprache der Eltern ……..
Sprache des Kindes ……..

Deutschkenntnisse bei fremder Muttersprache: gut ☐ mittel ☐ schlecht ☐

Genaue Adresse ……..

……..

Tel. Nr. Privat / ev. Natel-Nr. ……..

Tel. Nr. Geschäft ……..

E-Mail-Adresse ……..

Beruf des Vaters/der Mutter ……..

Krankheiten, Besonderheiten des Kindes ……..

Unterschrift des Vaters ……..

Unterschrift der Mutter ……..

Diese Anmeldung ist bis spätestens einzusenden an:
Primarschule Dielsdorf, Sekretariat, Postfach 120, 8157 Dielsdorf