

**Anmeldegesuch für das Tagesschulangebot der Gemeindeschulen Schaan**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Basisstufe: | 1. Stufe | 2. Stufe | 3. Stufe | 4. Stufe |
| Mittelstufe: | 5. Stufe | 6. Stufe | 7. Stufe |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname des Kindes** | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| Geburtsdatum: | |  | | | Mädchen | Knabe |
|  | |  | | |  |  |
| Strasse / PLZ Ort: | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| Nationalität: | |  | | | | |
| Konfession: | |  | | | | |
| Muttersprache (Umgangssprache zu Hause) | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| Hat ihr Kind therapeutische oder sonderpädagogische Angebote besucht? Wenn ja, welche? | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Name, Vorname der Mutter:** | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| Strasse | |  | | | | |
| PLZ / Ort | |  | | | | |
| E-Mail | |  | | | | |
| Telefon | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| **Name, Vorname des Vaters:** | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| Strasse | |  | | | | |
| PLZ / Ort | |  | | | | |
| E-Mail | |  | | | | |
| Telefon | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| **Grund der Anmeldung:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Fragen / Bemerkungen:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Ihre Daten werden vertraulich behandelt.** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Die Richtigkeit dieser Angaben bestätigen: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Ort und Datum: |  | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Unterschrift der Eltern / Sorgeberechtigen: | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | | | | | |
| Bitte senden Sie pro Kind, das die Tagesschulklasse besuchen möchte, ein vollständig ausgefülltes Formular an: | | | | | | |
| Gemeindeschulen Schaan | | | | | | |
| Abteilung Tagesschule | | | | | | |
| Duxgass 34 | | | | | | |
| 9494 Schaan | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Besten Dank für Ihr Interesse. Sie werden sobald als möglich über die definitive Aufnahme Ihres Kindes informiert. | | | | | | |

**Gemeindeschulen Schaan**

Duxgass 34, FL-9494 Schaan | Tel. +423 / 232 68 40 | Fax +423 / 232 68 72

slgss@schulen.li, [www.gemeindeschulenschaan.li](http://www.gemeindeschulenschaan.li)