

SCHULE



# Niederglatt

## Schülerdatenblatt bei Zuzug

Bitte in Blockschrift und gut leserlich schreiben:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

weiblich  
 männlich

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Konfession:  reformiert  röm.kath.  übrige  konfessionslos

AHV-Nr.: \_\_\_\_\_

Heimatort/Nationalität: \_\_\_\_\_

Erste erlernte Sprache: \_\_\_\_\_

Nur bei fremdsprachigen Kindern ausfüllen:

Unser Kind **versteh**t Deutsch: gut

wenig

gar nicht

Unser Kind **sprich**t Deutsch: gut

wenig

gar nicht

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

Name/Vorname Mutter: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_ sorgeberechtigt:  ja  nein

Name/Vorname Vater: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_ sorgeberechtigt:  ja  nein

Adresse des Kindes in Niederglatt: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

bisherige Adresse: \_\_\_\_\_

Zuzug per: \_\_\_\_\_ 1. Schultag: \_\_\_\_\_

Aktuelle Klasse: \_\_\_\_\_ Kleinklasse: \_\_\_\_\_

Schulische Therapien:  Logopädie  Psychomotorik  Psychotherapie

Unterricht in Deutsch als Zweitsprache:  seit \_\_\_\_\_

IF (Integrative Förderung):  seit \_\_\_\_\_ Begabtenförderung:  seit \_\_\_\_\_

**Falls das Kind momentan durch sonderpädagogische Massnahmen unterstützt wird (z.B. IF, Logopädie, Psychomotorik usw.), sind die Eltern dafür besorgt, dass alle diesbezüglichen Unterlagen an die Schule Niederglatt, Graftschaftstrasse 55, 8172 Niederglatt, weitergeleitet werden, damit ihr Kind weiterhin optimal gefördert werden kann.**

**Die Unterlagen werden vertraulich behandelt.**

Früherer Schulort des Kindes: \_\_\_\_\_

Name/Adresse der Lehrperson: \_\_\_\_\_

Besondere schulische Ereignisse  
wie Repetition,  
Kleinklassenbesuche etc.: \_\_\_\_\_

Abklärungen durch Schulpsychologen/  
oder weitere Stellen im Zusammenhang  
mit schulischen Fragen: Stelle: \_\_\_\_\_ Kontaktperson: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Stelle: \_\_\_\_\_ Kontaktperson: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Geschwister mit Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_