Stadt Zürich
Kreisschulpflege Schwamendingen
Schwamendingerplatz 1
Postfach, 8051 Zürich

Tel. +41 44 413 83 10
[www.stadt-zuerich.ch/ksp-schwamendingen](http://www.stadt-zuerich.ch/ksp-schwamendingen)

ksp-schwamendingen.info@zuerich.ch

#### Z u z u g s m e l d u n g

Sehr geehrte Eltern

Sie ziehen in unseren Schulkreis und haben ein schulpflichtiges Kind. Bitte melden Sie es mit diesem Formular bei uns an. Die Klassenzuteilung wird Ihnen per Post zugestellt. Für weitere Auskünfte stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

## Personalien Schüler/Schülerin

|  |  |
| --- | --- |
| [x]  Knabe [ ]  Mädchen |  |
| Name:       | Vorname:       |
| Geburtsdatum:       | Nationalität:       |
| Konfession:       | Muttersprache:       |
| Aktuelle Adresse:       |  |
| Adresse gültig bis:       | Telefon:       |
|  | Email:       |
| Mutter Name/Vorname:       | Vater Name/Vorname:       |
| evtl. andere Erziehungsberechtigte:       |  |
|  |  |
| Kind spricht: [ ]  gut bis sehr gut Deutsch [ ]  wenig Deutsch [ ]  kein Deutsch |

## Aktuelle Schulung am jetzigen Wohnort oder zuletzt besuchte Schule

|  |
| --- |
| Kind besucht/e: [ ]  einen Kindergarten [ ]  eine Regelklasse [ ]  eine Kleinklasse [ ]  eine Sonderschulung |
| Schulhaus:       | Adresse:       |
| Klasse:       | Lehrperson:       |
| Tel. Lehrperson Schulhaus:       | Tel. Lehrperson Privat:       |
| Letzter Schultag in der Klasse: Datum |  |

## Neuer Wohnort

|  |  |
| --- | --- |
| Strasse:       | PLZ/Ort:       |
| Adresse gültig ab: Datum | Telefon:       |

## Ergänzende Bemerkungen

|  |
| --- |
|       |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum:  | Unterschrift Eltern: |