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

|  |  |
| --- | --- |
| 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: |