**Anmeldeformular 1. bis 3. Primarschule**

**Personalien Kind**

Geschlecht [ ]  Mädchen [ ]  Knabe

Name / Vorname

Wohnadresse aktuell

Geburtsdatum

SV-Nummer 756.

Heimatort / Nationalität

Konfession

Erstsprache

Deutschkenntnisse [ ]  gut [ ]  mittel [ ]  wenig [ ]  keine

**Erziehungsberechtigte**

***Mutter Mutter Vater***

Name / Vorname

Adresse (falls ungleich Kind)

Telefon / Mobiltelefon

E-Mail

**Sorgerecht** [ ]  Beide [ ]  Mutter [ ]  Vater

**Schulbesuch aktuell**

Aktuelle Schule / Klasse

Name / Vorname Lehrperson

Telefon / E-Mail Lehrperson

Krankheiten / Allergien

Förderungen / Therapien

**Zuzug**

Wohnadresse neu

Datum Zuzug

Datum Schuleintritt

**Zahnarztuntersuchung**

Gewünschter Schulzahnarzt [ ]  Dr. med. dent. Marc Raby, Flawil [ ]  Dr. med. dent. Bruno Soom, Flawil

Fluoridierung gewünscht? [ ]  ja [ ]  nein
*Durch die Fluoridierung kann das Kariesrisiko reduziert werden. Mit Ihrem Kreuz bestätigen Sie, ob bei Ihrem Kind die Fluoridierung beim jährlichen Untersuch von der 1. bis zur 3. Primarklasse vorgenommen werden soll oder nicht.*

oder [ ]  Privatzahnarzt: *Wir als Eltern übernehmen die Verantwortung für den jährlichen
 Zahnarztbesuch sowie die damit verbundenen Kosten.*

 Rückseite

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Aufnahmen**

[ ]  Wir erklären uns damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen von offiziellen Schulanlässen (Sporttage, Neigungswoche usw.) sowie Klassenfotos, auf denen unser Kind und/oder wir erkennbar sind, auf der Schulwebsite aufgeschaltet und Fotos in Publikationen (Amtsbericht, Presse, Schulblatt, Mittelungsblatt usw.) abgedruckt werden dürfen. Die Veröffentlichung erfolgt ohne Namensnennung.

[ ]  Wir möchten, dass keine Ton- und Nahaufnahmen von unserem Kind veröffentlicht werden.
*Hinweis: Auf den Klassenfotos für Mitschülerinnen und Mitschüler, welche durch einen Fotografen gemacht werden, sind alle Schülerinnen und Schüler zu erkennen.*

**Ort und Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte:**

      