

EINSCHULUNG in die Schule Landquart

Ausfüllen und an Schulsekretariat Landquart, Schulstrasse 75, 7302 Landquart
081 330 04 00, schulekretariat@schule-landquart.ch

Eingangsdatum: _____

Personalien Kind

Name des Kindes: _____ Vorname: _____

Mädchen / Knabe Geburtsdatum: _____

Bürgerort: _____ Konfession: _____

Umgangssprache: _____ Deutschkenntnisse: gut mittel klein

Personalien Eltern / gesetzliche Vertretung

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ Zivilstand: _____

Telefon privat: _____ Telefon Arbeit: _____

E-Mailadresse(n): _____

Schul-/Adresswechsel

Bisherige Adresse (inkl. PLZ/Ort): _____

Neue Adresse (inkl. PLZ/Ort): _____

Datum Wohnungswechsel: _____ Wunsch Datum Schulwechsel: _____

zuletzt besuchte Schule: Kindergarten Primarschule Kleinklasse Einführungsstufe
 Realschule Sekundarschule Kantonsschule _____

zuletzt besuchte Klasse: 1. 2. 3. 4. 5. 6.

IFmL-Unterricht (Lernzielanpassung): nein ja → Deutsch Mathematik _____

Besuch Religionsunterricht: katholisch reformiert kein Unterricht

Bisherige Klassenlehrperson: _____

(Name, Adresse, Telefon, E-Mail)

Bemerkungen (Therapien, etc.): _____

Einteilung

Klasse: _____ Schulhaus: _____

Lehrperson(en): _____

Stundenplan liegt bei: ja nein Einschulungsdatum: _____

Bemerkungen: _____