

EINSCHULUNG in die Schule Landquart

Eingangsdatum:.....

Schüler / Schülerin:

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ / Ort:

Bürgerort:

Konfession:

Umgangssprache:

Deutschkenntnisse: ☐ gute ☐ mittel ☐ wenig ☐ keine

Gesetzliche Vertretung:

Adresse:

PLZ / Ort:

Sorgerecht:

Tel.: / E-Mail:

Zuletzt besuchte Klasse: ☐ Kindergarten ☐ Primarschule ☐ Einführungsklasse
☐ Realschule ☐ Sekundarschule ☐ Gymnasium

Zuletzt besuchte Klasse: ☐ 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 5. ☐ 6. ☐ 7. ☐ 8. ☐ 9.

IFmL-Unterricht (Lernzielanpassung)

Besuch Religionsunterricht (ökumenisch) ☐ Ja ☐ Nein

Bisherige Klassenlehrperson:
(Name, Telefon, E-Mail)

Bemerkungen (Therapie etc.)

Einteilung (wird durch Schule ausgefüllt)

Schulhaus:

Klasse / Lehrperson:

Einschulungsdatum: