**EINSCHULUNG in die Schule Landquart**

Ausfüllen und an Schulsekretariat Landquart, Schulstrasse 75, 7302 Landquart

081 330 04 00, schulekretariat@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 □Einführungsklasse

 □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: