

# Anmeldung Privatschule Toblerstrasse

Vor - und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Adresse der Eltern: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer Mutter: \_\_\_\_\_

Mail Mutter: \_\_\_\_\_

Telefonnummer Vater: \_\_\_\_\_

Mail Vater: \_\_\_\_\_

Heimatort des Kindes: \_\_\_\_\_

AHV-Nr. des Kindes 756. \_\_\_\_\_

(Auf der Krankenkassen Karte)