

Fragebogen zum Schuleintritt

Für unsere Schülerkartei benötigen wir nachstehende Angaben.
Bitte füllen Sie diesen Fragebogen vollständig aus und senden Sie ihn an:
Sekundarschule Birmensdorf-Aesch, Schulverwaltung, Schulhaus Brüelmatt,
Studenmättelstrasse 19, 8903 Birmensdorf
Besten Dank für Ihre Bemühungen!

Angaben zur Schülerin zum Schüler

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse/ Hausnummer	
PLZ/ Ort	
Heimatort / Kanton oder Herkunftsland	
Aufenthaltsbewilligung	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Konfession	
Erstsprache/Muttersprache(n)	
Umgangssprache zu Hause	
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> kann sich verständigen <input type="checkbox"/> fast keine
Eintritt in Sekundarschule Birmensdorf	
Repetierte Klassen	
Was die Schule über mein Kind wissen sollte (Allergien)	
Mein Kind besitzt ein GA oder ein ZVV-Abo für alle Zonen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bitte auch die Rückseite ausfüllen!

Angaben zu den Eltern bzw. zum Inhaber der elterlichen Sorgepflicht

Diese Angaben sind freiwillig, erleichtern uns jedoch die Zusammenarbeit mit Ihnen. Ausführliche Angaben ermöglichen es uns alle an der Erziehung und Betreuung beteiligten Personen mit den wichtigen Informationen der Schule zu bedienen und im Notfall zu erreichen.

Besten Dank für das vollständige

Untenstehende Angaben beziehen sich auf folgende erziehungsberechtigte Person(en) als Inhaber der elterlichen Sorgepflicht:

<input type="checkbox"/> Eltern (gemeinsam)	<input type="checkbox"/> Mutter (allein erziehend) <input type="checkbox"/> Vater (allein erziehend)	<input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Beistand
Familiennachname		
Vorname Vater		
Vorname Mutter		
Nachname der Mutter, falls anders lautend als Familiennachname		
Beruf Vater		
Beruf Mutter		
Adresse des Vaters		
Adresse der Mutter		
Telefon P	Vater	Mutter
Telefon G	_____	_____
Mobile	_____	_____
Email	_____	_____
Aktuelle Wohn-Adresse		
Geschwister	Vorname Vorname Vorname	Geburtsdatum Geburtsdatum Geburtsdatum
Bemerkungen		
Ort und Datum		
Unterschrift Erziehungsberechtigte		

Für allfällige Rückfragen wenden Sie sich bitte an untenstehende Adresse:

Schulverwaltung Birmensdorf-Aesch
Brigitte Bernhard
Schulhaus Brüelmatt
Studenmättelstrasse 19
8903 Birmensdorf ZH

Telefon 044 739 10 70 (9.00 - 11.00 Uhr)
Telefax 044 739 10 60
E-Mail schulverwaltung@bruelmatt.ch
Homepage www.sekbirmensdorfaesch.ch