



## ABTEILUNG BILDUNG

### Eintrittsformular Schule Konolfingen

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Eintritt per (Datum): ..... Klasse .....

Name **Kind**: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Konfession (freiwillig): .....

Nationalität: ..... Heimatort: .....

neue AHV-Nr.: .....

Knabe:  Mädchen:  Muttersprache: .....

*Bei fremdsprachigen Kindern:* Spricht Ihr Kind deutsch Ja  Nein

#### Inhaber/in der elterlichen oder vormundschaftlichen Sorge

Name **Vater**: ..... Vorname: .....

Name **Mutter**: ..... Vorname: .....

Adresse: ..... Tel. Nr.: .....

Handy-Nr. **Vater** und/oder **Mutter**: .....

Beruf des Vaters: ..... Beruf der Mutter: .....

E-Mail-Adresse: .....

#### bisherige Schule (falls vorhanden):

Name/Ort: .....

KlassenlehrerIn: ..... Telefon: .....

Oberstufe: Niveaueinteilung bisher (Sek/Real):

Deutsch: .....(S/R) Mathematik: .....(S/R) Französisch: .....(S/R)

#### Wir haben noch weitere Kinder im Kindergarten, Primarschule oder in der Oberstufe

Name ..... Klasse .....

Name ..... Klasse .....

Name ..... Klasse .....

---

Bemerkungen: .....

Ort / Datum: ..... Unterschrift: .....