



## ANMELDUNGSFORMULAR LES COQUELICOTS

Per Email : [info@ecolecoquelicots.ch](mailto:info@ecolecoquelicots.ch)

Oder per Post : Les Coquelicots, Peter Merian-Strasse 47 - 4052 Basel

### INFORMATIONEN BETREFFEND KIND / ELTERN

NAME :		NATIONALITÄT :	
VORNAME :		GEBURSDATUM :	M/W :
MUTTERSPRACHE & ANDERE SPRACHEN :		AHV/AVS NUMMER :	
FOLGENDE ADRESSE IST VON	<input type="checkbox"/> DER MUTTER	<input type="checkbox"/> VOM VATER	<input type="checkbox"/> DER ELTERN
STRASSE :			
POSTLEITZAHL :	STADT :	KANTON / LAND :	
FESTNETZ TELEFON :			
MOBILELEFON VATER :	MOBILELEFON MUTTER :		
TELEFONNUMMER BÜRO VATER :	TELEFONNUMMER BÜRO MUTTER :		
E-MAIL			

### INFORMATIONEN BETREFFEND EINSCHULUNG

MITTAGSTISCH BITTE GEBEN SIE DIE GEWÜNSCHTEN TAGE AN	<input type="checkbox"/> MONTAG	<input type="checkbox"/> DIENSTAG	<input type="checkbox"/> MITTWOCH	<input type="checkbox"/> DONNERSTAG	<input type="checkbox"/> FREITAG
NUMMER UND NAME DER VERSICHERUNG					
PERSÖNLICHE UND MEDIZINISCHE HINWEISE :					
SCHULJAHR :	20____ / 20____	SEKTION :	<input type="checkbox"/> Pre-Kindergarten <input type="checkbox"/> Kindergarten 1 <input type="checkbox"/> Kindergarten 2 <input type="checkbox"/> 1.Klasse <input type="checkbox"/> 2.Klasse. <input type="checkbox"/> 3.Klasse <input type="checkbox"/> 4.Klasse. <input type="checkbox"/> 5.Klasse		

### ADRESSE DES ANDEREN ELTERNTEILS FALLS NICHT DIESELBE WIE DIE DES KINDES

STRASSE		
POSTLEITZAHL	STADT	KANTON / LAND

### INFORMATIONEN ÜBER DIE MUTTER

NAME UND VORNAME:	NATIONALITÄT :
FIRMA :	BERUF :

### INFORMATIONEN ÜBER DEN VATER

NAME UND VORNAME:	NATIONALITÄT :
FIRMA :	BERUF :

DIE HAUSORDNUNG GELESEN UND AKZEPTIERT	<input type="checkbox"/>	BASEL,	UNTERSCHRIFT
---	--------------------------	--------	--------------