



Les Coquelicots

ANMELDUNGSFORMULAR LES COQUELICOTS

Per Email : info@ecbasel.ch

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

INFORMATIONEN BETREFFEND KIND(ER)

NAME :		NATIONALITÄT :	
VORNAME(N) :		GEBURSTDATUM :	M/W :
MUTTERSPRACHE & ANDERE SPRACHEN :		AHV NUMMER :	
ADRESSE	<input type="checkbox"/> DER MUTTER	<input type="checkbox"/> DES VATER	<input type="checkbox"/> DER ELTERN
STRASSE :			
POSTLEITZAHL :	ORT :	KANTON / LAND :	
FESTNETZ TELEFON :			
NATEL VATER :	NATEL 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	ORT	KANTON / LAND	

INFORMATIONEN ÜBER DIE MUTTER

NAME UND VORNAME:	NATIONALITÄT :
FIRMA :	BERUF :

INFORMATIONEN ÜBER DEN VATER

NAME UND VORNAME:	NATIONALITÄT :
FIRMA :	BERUF :

DAS INTERNE REGLEMENT GELESEN UND AKZEPTIERT	<input type="checkbox"/>	BASEL,	UNTERSCHRIFT
---	--------------------------	--------	--------------