



Anmeldung Kindergarten/Schule RSSM

| | |
|-------------------------------|--|
| Gewünschtes Eintrittsdatum | |
| Stufe | <input type="checkbox"/> Kindergarten (1/2/3): _____ <input type="checkbox"/> Klasse (1-9): _____ |
| Vorname Kind | |
| Name Kind | |
| Geburtsdatum | |
| Bürgerort/Staatszugehörigkeit | |
| Konfession | |
| Bisherige Schule/Kindergarten | |
| Vorname und Name Mutter | |
| Vorname und Name Vater | |
| Strasse und Wohnort Mutter | |
| Strasse und Wohnort Vater | |
| Kind wohnt bei: | <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere Adresse: |



| | | |
|----------------|----------|--|
| Mutter: | Festnetz | |
| | Mobile | |
| | E-Mail | |
| | Beruf | |
| Vater: | Festnetz | |
| | Mobile | |
| | E-Mail | |
| | Beruf | |
| Bemerkungen | | |
| Datum | | |
| Unterschriften | | |
| | | |

Die Unterzeichnenden sind einverstanden, dass sich die Steiner Schulen der Region Basel bei einem Übertritt gegenseitig informieren.

Anmeldegebühr: CHF 100.- für das erste Kind, CHF 80.- für Geschwisterkinder.