

Anmeldung in das Heilpädagogische Zentrum Baselland

Personalien der Schülerin/des Schülers

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geschlecht (m, w):

AHV-Nummer:

Sprache: Nationalität:

Konfession: Geburtsort:

Seit wann in der Schweiz:.....

Adresse:.....

.....

Telefon-/Natel-Nummern:

Hausarzt:

Vorname, Jahrgang
der Geschwister:

.....

Personalien der Eltern

Name, Vorname und Adresse der Mutter:

.....

Telefon-/Natel-Nummern:

Mail-Adresse:.....

Name, Vorname und Adresse des Vaters:

.....

Telefon-/Natel-Nummern:

Mail-Adresse:.....

Zivilstand der Eltern: Sorgerecht:

Name, Vorname und Adresse des Vormunds, Beistandes etc.:.....
.....
.....

Mail-Adresse:

Spezielle Fragen

Abklärungsstelle:zuständige Person:

Besuchte Institutionen und Schulen:

Früherziehung von bis

..... von bis

..... von bis

..... von bis

aktuell in:

Besuchte Therapien:

..... von bis

..... von bis

..... von bis

Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

.....

Wird von der Schule ausgefüllt

Eintrittsdatum:Standort:

Klasse:Lehrperson:

Art des Transportes: Austrittsdatum:

Anschlusslösung:

.....