

PFARRKREIS OBERBIPP

PFARRKREIS ATTISWIL

PFARRKREIS WIEDLISBACH

## KUW ANMELDEBLATT

### SchülerIn

Name		Vorname/n (alle, Rufname unter-streichen)		<input type="checkbox"/> Knabe <input type="checkbox"/> Mädchen
Heimatort				
Geburtsdatum		getauft	<input type="checkbox"/> Ja	Taufort: _____ Taufdatum: _____
			<input type="checkbox"/> Nein	

### Schule

Schultyp	<input type="checkbox"/> Primarschule	<input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Sekundarschule <input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> KbF <input type="checkbox"/> Rud. Steiner-Schule	<input type="checkbox"/> Andere: _____ _____
Schulort			Klasse & LehrerIn	

### Angaben Eltern (wer die elterliche Sorge inne hat = erziehungsberechtigt ist)

	Vater	Mutter
Name inkl. Ledigname		
Vorname/n		
Geboren am		
Heimatort		
Konfession		
Beruf		
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet – getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> wiederverheiratet mit _____	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet – getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> wiederverheiratet mit _____
Strasse		
PLZ / Wohnort		
Tel./Handy/Mail-Adr.		

Mögliche Begleitung bei Exkursionen auf Anfrage:       ja       ev.       nein

**Ich melde mein Kind verbindlich zur KUW an:**

**Datum:** \_\_\_\_\_      **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Zusätzliche Bemerkungen (z.B. chronische Krankheiten/Medikamente usw.):

---