

SCHULHEIM EFFINGEN

Anfrageformular

Ort und Datum _____

Personalien des Kindes

Vorname _____ Nachname _____

Strasse/Nr. _____ PLZ/Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____

Gesetzlicher Vertreter _____

Aktueller Schultyp und Schulort _____

Angaben zur anfragenden Person

Eltern Versorger

Vorname _____ Nachname _____

Behörde _____

Telefon _____ E-Mail _____

Wie sind Sie auf unsere Institution gestossen?

Anlass der Anfrage

Abklärung einiger Aufnahmekriterien

- das Kind ist normal begabt das Kind ist im schulpflichtigen Alter
 das Kind kann dem deutschsprachigen Unterricht folgen
 das Kind nimmt keine Drogen das Kind ist nicht körperbehindert
 eine Kostengutsprache wäre möglich
 eine vormundschaftl. Massnahme ist in die Wege geleitet oder vorhanden, gem. Art. _____

Ausdrucken, ausfüllen und senden an

Schulheim Effingen, Heimleitung, Unterdorf, 5078 Effingen