

ZUZUGSMELDUNG per:

| |
|-----------------------------------|
| Neue Adresse: |
| Zuzug von (ganze Adresse): |

PERSONALIEN KIND

| | |
|---|------------------------|
| Name | Geburtsdatum |
| Vorname | Versicherungs-Nr. 756. |
| Tochter <input type="checkbox"/> Sohn <input type="checkbox"/> | Heimatort |
| Strasse | Nationalität |
| PLZ, Ort | |
| Erstsprache / Muttersprache <i>Die erste Sprache, die Ihr Kind lernte und am meisten spricht ist:</i> | |
| Ihr Kind spricht Deutsch (Mundart oder Schriftsprache) <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gar nicht | |
| Zuletzt besuchte Klasse | Lehrperson |
| Schulhaus | Ort |

PERSONALIEN ELTERN

| | |
|--|------------------|
| Vater: | Mutter: |
| Name | Name |
| Vorname | Vorname |
| Telefon privat | Telefon privat |
| Telefon Geschäft | Telefon Geschäft |
| Mobile | Mobile |
| E-Mail | E-Mail |
| Telefonnummer für den Klassen-Telefonalarm: | |
| Erziehungsberechtigt: Beide <input type="checkbox"/> oder nur Vater <input type="checkbox"/> oder nur Mutter <input type="checkbox"/> | |

Unser Kind benötigt besondere Betreuung oder Rücksichtnahme wegen eines gesundheitlichen Problems oder sonstigen Beschwerden (bitte hier kurz beschreiben):

Notfallhinweis (Allergien, etc.):

Wir sind einverstanden, dass Fotos und Videos unseres Kindes veröffentlicht werden dürfen.
Die Schule Zollikon informiert die Öffentlichkeit unter anderem über die eigene Website, den Zolliker Boten und die Zürichsee-Zeitung. Für die Illustration verwenden wir ab und zu Fotos von Kindern.

Wir sind **nicht** damit einverstanden, dass Fotos unseres Kindes veröffentlicht werden dürfen.

Bemerkungen:

Datum:

Unterschrift Vater:

Unterschrift Mutter:

Ein Formular pro Kind ausfüllen und an die Schulverwaltung, Alte Landstrasse 76, 8702 Zollikon senden.