

SCHULAMT

VORSTADT 43
Postfach 1000
8201 SCHAFFHAUSEN
TEL. 052-632 53 35

SCHULANMELDUNG / Bitte mit dem letzten Schulzeugnis einreichen

Bitte ausfüllen und ans Schulamt der Stadt Schaffhausen senden:

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum: Geschlecht:

Bürgerort/Nationalität: Konfession:

AHV/Versicherten-Nr:

Erziehungsberechtigte/r:

Bisherige Adresse:

Bisheriges Schulhaus:

Adresse und Tel.-Nr.:
(bisheriges Schulhaus)

Klasse: Lehrperson:

Zuzugsdatum: Schulstart:

Adresse in Schaffhausen:

Tel.- oder Natel-Nr.:

E-Mail:

Deutschkenntnisse: gut wenig keine

Muttersprache (Erstsprache):

Englischkenntnisse (Anzahl Schuljahre):

Französischkenntnisse (Anzahl Schuljahre):

Grundsätzlich können nur in der Stadt Schaffhausen angemeldete Kinder eine städtische Schule besuchen. Wir bitten Sie, Ihr Kind umgehend nach Ihrem Zuzug bei der [Einwohnerkontrolle](#) der Stadt Schaffhausen, Safrangasse 8, 8200 Schaffhausen, anzumelden.

Ort, Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: