

Obligatorische Anmeldung für den Kindergarten

Bitte ausgefüllt an die Schulverwaltung zurückschicken (bei An- und Abmeldungen)

Personalien des Kindes

Geschlecht männlich weiblich

Nachname _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Nationalität _____

Heimatort _____

Geb.-Datum _____

Konfession _____

Erstsprache _____

Kind spricht gut Deutsch

wenig Deutsch

kein Deutsch

Hat Ihr Kind Allergien, Krankheiten, Ängste?

Ja, welche _____

Nein

Besucht Ihr Kind eine Therapie?

Logopädie

Stiftung Netz

Andere _____

Geschwister: Name, Vorname, Geb.- Datum

Eltern / Erziehungsberechtigte

Mutter

Erziehungsberechtigt ja nein

Gespräch in Deutsch möglich ja nein

Nachname _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ/Ort _____

Tel. Privat _____ Mobile _____

Email _____ Beruf _____



Vater

Erziehungsberechtigt ja nein

Gespräch in Deutsch möglich ja nein

Nachname _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Tel. Privat _____

Mobile _____

Email _____

Beruf _____

Kindertagesstätte/Spielgruppe

Notfallkontakt (Grosseltern, Tante, Geschäft) _____

Besuchte Ihr Kind eine Kita oder Spielgruppe

Nein

Ja, welche _____

Braucht Ihr Kind eine fremde Tagesbetreuung

Nein

Ja, Kontaktdetails (Adresse/Telefon)

Bemerkungen

Mit dieser Anmeldung bestätigen wir, den gesetzlichen Pflichten (siehe beigelegten Brief) als Eltern und/oder Erziehungsberechtigten nachzukommen.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____