



Anmeldeformular: Eintritt in den obligatorischen Kindergarten

Schüler/in

Name ihres Kindes:

Vorname:Geschlecht: Mädchen Knabe

Geburtsdatum:

Heimatort:Nation:

Muttersprache:

Konfession (Religion):

Geschwister Name:Geburtsjahr:

.....

.....

Leidet Ihr Kind an Allergien? Welche?

Braucht es Medikamente? Welche?.....

Besucht Ihr Kind bereits eine Therapie? Welche?

Hinweise / Bemerkungen:

.....

.....

Achtung: Falls beide Eltern berufstätig sind, geben Sie bitte oben bei den Bemerkungen Adresse und Telefonnummer der Betreuungsperson an.

Fremdsprachige Kinder

Herkunftsland: Deutschkenntnisse: keine wenig gute

In der Schweiz seit:

Erziehungsberechtigte

Name des Vaters:

Name der Mutter:

Vorname des Vaters:

Vorname der Mutter:

Adresse: Strasse:.....

Gemeinde:

Telefonnummer:.....

Sind Sie alleinerziehend:

Beruf des Vaters:.....

Beruf der Mutter:.....

Nationalität des Vaters:

Nationalität der Mutter:

Natelnummer des Vaters:.....

Natelnummer der Mutter:.....

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten: