Ich melde mein Kind für den Kindergarten an: ❑ Ja

(*Anmeldung bitte per Post mit Unterschrift* ❑ Nein, wir senden als Beilage zur Anmeldung
 *beider Erziehungsberechtigten*) das schriftliche Gesuch um Rückstellung.

❑ Wir sind noch unsicher und bitten die
 Schulleitung, mit uns Kontakt aufzunehmen.

***Personalien des Kindes***

Familienname des Kindes ……………………………………..

Vorname des Kindes ……………………………………..

Adresse

Strasse / Nr. ……………………………………..

PLZ / Wohnort ……………………………………..

Geschlecht des Kindes ❑ Mädchen ❑ Knabe

Geburtsdatum ……………………………………..

Nationalität ……………………………………..

Heimatort ……………………………………..

Konfession ……………………………………..

Muttersprache ……………………………………..

***Erziehungsberechtigte:***

Sorgerecht / Obhut ❑ gemeinsam ❑ Mutter ❑Vater

Mutter Name / Vorname ……………………………………..

 Telefon Nr. ……………………………………..

 E-Mail ……………………………………..

 Adresse ……………………………………..

Vater Name / Vorname ……………………………………..

 Telefon Nr. ……………………………………..

 E-Mail ……………………………………..

 Adresse: ……………………………………..

**Telefon Nr. im Notfall / für Klassenliste** …………………………. ……………………………….

**E-Mail für Schulkontakt / KLAPP** ………………………….. ……………………………….

**Seite 2**

***Geschwister*** Name Geburtsdatum / Klasse

……………………………….. ………………………………..

……………………………….. ………………………………..

……………………………….. ………………………………..

***Für fremdsprachige Kinder***

Sprache der Mutter ………………………………..

Sprache des Vaters ………………………………..

Welche Sprache wird zu Hause gesprochen ……………………...

Deutschkenntnisse des Kindes ❑ gut ❑ mittel ❑ keine

***Betreuung / Aktivitäten***

* Besucht Ihr Kind derzeit eine Spielgruppe ❑ ja ❑ nein
* Wird Ihr Kind auch ausserhalb des Elternhauses betreut?
❑ ja (bitte unten ankreuzen) ❑ nein
❑ KITA ❑ Tagesfamilie ❑ Mittagstisch ❑ Hütedienst ❑ Pflegefamilie
* Hat Ihr Kind bereits Unterstützungsangebote (Logopädie, Ergotherapie Heilpädagogische Frühförderung oder andere Angebote) in Anspruch genommen?
❑ ja ❑ nein

Wenn ja, welche: ………………………………………………………………..

* Haben in den letzten 2 Jahren entwicklungspädiatrische Abklärungen stattgefunden?
❑ ja ❑ nein

Wenn ja, welche: ………………………………………………………………..

***Hinweise zu***

Allergien ………………………………………………………………

Medikamente ………………………………………………………………

***Weitere wichtige Bemerkungen*** ………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Datum ………………….. ***Unterschriften*** (von beiden Erziehungsberechtigten)

Erziehungsberechtigte ………………………………. …………………………………