

## Obligatorische Anmeldung für den Kindergarten Schuljahr 2020/21

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?

Besucht Ihr Kind eine Therapie?

Ja, welche \_\_\_\_\_  Logopädie

Nein  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 \_\_\_\_\_