

# Anmeldung Kindergarten und Schule



## Schüler/in

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Geburtsdatum:

Heimatort:

Muttersprache:

Nationalität:

Konfession:  protestantisch  röm.katholisch  andere, was?:

Linkshänder/in:

ja

nein

Wie gut versteht Ihr Kind Schweizerdeutsch/Deutsch:

gut

spricht und versteht schon ein wenig

kaum bis gar nicht

Besuch Spielgruppe (Name):

ja

nein

Kontaktperson (Name und Tel. Nr.):

Vorname und Jahrgang Geschwister:

1.

2.

3.

4.

**Mutter** Name:

Vorname:

Adresse

analog Schüler/in

andere:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Beruf:

**Vater** Name:

Vorname:

Adresse

analog Schüler/in

andere:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Beruf:

Ansprechperson (bei getrennt lebenden Eltern)

Beide

Mutter

Vater

# Anmeldung Kindergarten und Schule



Andere gesetzliche Vertretung (z.B. Vormund) Name, Vorname, Adresse, Tel.:

---

---

---

Tagesbetreuung Name, Telefonnummern (z.B. Tagesmutter oder Grosseltern)

---

---

---

Bemerkungen (Allergien, spezielle Medikamente, allfällige Gebrechen .....)

---

---

---

---

Anwendung Fluorpräparat (ab 1. Klasse) / Erklärung der Eltern:

Wir erklären uns mit der Anwendung des empfohlenen Fluorpräparates im Rahmen der Schulzahnpflege  **einverstanden**  **nicht einverstanden**

---

## Eintritt Kindergarten 2019/20

- JA** ganzes Pensum (wird aus Erfahrung nicht empfohlen)
- JA** reduziertes Pensum (Wegfall Mittwochvormittag)
- JA** reduziertes Pensum (Wegfall Mittwochvormittag und Nachmittag)
  
- Unsicher** (der definitive Entscheid wird nach dem Gespräch mit der Schulleitung gefällt)

Datum:

---

Unterschrift Eltern:

---