

Personalien Kind

Name Kind

Vorname Kind

Geschlecht Mädchen Junge

Geburtsdatum

Konfession (Religion)

Wohnhaft bei Eltern Mutter Vater andere (angeben)

Heimatort (CH) / Heimatland

Erstsprache/Sprache, welche zu Hause
gesprochen wird

Deutschkenntnisse Muttersprache sehr gut wenig keine

Betreuung des Kindes während des
Tages (Name und Telefonnummer)

Benötigt Ihr Kind einen Platz im Hort
oder beim Mittagstisch? ja (separates Anmeldeformular vorhanden) nein

Bisherige Massnahmen/Therapien: DaZ IF Psychomotorik Logopädie
 ISR Status

Krankheiten/Allergien

Benötigt Ihr Kind Medikamente oder
Injektionen (zum Beispiel Insulin bei
Diabetes, EpiPen bei Allergien oder
Ähnliches)



Ist Ihr Kind auf Barrierefreiheit angewiesen? ja nein

Nur für Kindergartenkinder

Hat Ihr Kind eine Spielgruppe/Kita besucht? ja nein
(Name, Ort)

Darf ein Austausch zwischen der Spielgruppe/Kita
und der Kindergartenlehrperson stattfinden? ja nein

Waren Sie mit Ihrem Kind in der Frühberatung? ja nein

Rückstellung: Wir beantragen die Rückstellung um ein Jahr (Arztbericht beilegen)

Privatschule: Unser Kind besucht eine Privatschule (Schulbestätigung beilegen)



Bitte beachten Sie, dass Ihr Kind beim Kindergarteneintritt tagsüber trocken sein muss.

Bemerkungen:

Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten und Geschwister

Vater

Name, Vorname Vater

Adresse

Tel. Privat

Tel. Mobile

E-Mail

Mutter

Name, Vorname Mutter

Adresse

Tel. Privat

Tel. Mobile

E-Mail

Elterliche Sorge

Mutter Vater gemeinsam

Beistand (Name, Vorname) _____



Sind Sie auf Barrierefreiheit angewiesen? ja nein

Geschwister

Vorname

Geburtsdatum

Schulhaus/Klasse

Für Neuzuziehende

Eintrittsdatum

Zuzug von (Adresse, PLZ, Ort)

Adresse gültig bis

Zuletzt besuchte Schulstufe

Kindergarten Primarschule Sonderschule

Klasse/Stufe

Tel. Klassenlehrperson/E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte