

Anmeldung für den Kindergarten / die Schule

Zuzug per Datum _____

Personalien des Kindes

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

AHV-Nummer _____

Heimatort _____

Nationalität _____

Konfession _____

Muttersprache _____

Deutschkenntnisse ja nein

Geschlecht Mädchen Junge

Bisheriger Schulort und Schulstufe (Klasse, Lehrperson, Schulhaus)

Personalien Erziehungsberechtigte

	Mutter		Vater	
Name	_____	_____	_____	_____
Vorname	_____	_____	_____	_____
c/o (Gastfamilie)	_____	_____	_____	_____
Strasse	_____	_____	_____	_____
PLZ / Ort	_____	_____	_____	_____
Telefon privat	_____	_____	_____	_____
Telefon Geschäft	_____	_____	_____	_____
Handy	_____	_____	_____	_____
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Email-Adresse	_____	_____	_____	_____
Beruf und Arbeitgeber	_____	_____	_____	_____
Bisherige Adresse	_____	_____	_____	_____

Besondere Bemerkungen zur Gesundheit / Betreuungsperson Ihres Kindes, auf welche im Kindergarten bzw. der Schule Rücksicht genommen werden soll:
