

Anmeldung 1. Kindergartenjahr Schuljahr 2016/2017

- Wir **melden** unser Kind für das erste freiwillige Kindergartenjahr im SJ 16/17 **ab August 16 an.**
- Wir **melden** unser Kind für das erste freiwillige Kindergartenjahr im SJ 16/17 **ab Februar 17 an.**
- Wir beabsichtigen, unser Kind im Schuljahr 16/17 noch **nicht in den Kindergarten zu schicken.**

Schüler/Schülerin: Name: Keller
Vorname: Raphaela
Geschlecht: männlich weiblich
Geburtsdatum:
Neue AHV-Nummer (wichtig):
Konfession:
Staatszugehörigkeit:
Aufenthaltsbewilligung:
Heimatort:
Hat Spielgruppe besucht ja nein
Geschwister: Vorname: Jahrgang:
.....
.....
.....

Eltern: Name des Vaters:
Vorname des Vaters:
Beruf:

Name der Mutter: _____

Vorname der Mutter: _____

Beruf: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Email: _____

Erziehungsberechtigte: beide Mutter Vater

Braucht Ihr Kind Medikamente? Hat es Allergien? Eine Krankheit? Braucht es Therapien?
Besonderheiten?

.....
.....

Wird Ihr Kind zeitweise von anderen Personen betreut? ja nein
Wenn ja: Name, Adresse, Telefonnummer der Betreuungsperson:

.....
.....

Weitere Telefonnummern, unter denen Sie während der Kindergartenzeit erreichbar sind
(Arbeitsstelle, Natel,..)

.....
.....

**Bei speziellen Projekten und Anlässen werden jeweils Fotos gemacht. Diese werden
danach auf der Homepage unserer Schule veröffentlicht. Bitte teilen Sie uns mit,
wenn Aufnahmen mit Ihrem Kind nicht veröffentlicht werden dürfen.**

Weitere Bemerkungen:

.....
.....
.....
.....

Alle Daten werden vertraulich behandelt.

Datum: Unterschrift: