

## Anmeldung Kindergarten Schuljahr 2017/2018

---

Wir melden unser Kind für das zweite obligatorische Kindergartenjahr im SJ 17/18 an.

**Schüler/Schülerin:** Name: Aeschlimann  
Vorname: Sirio  
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: .....