



An- / Abmeldeformular: Eintritt in den Kindergarten

- Eintritt in den obligatorischen Kindergarten per _____
- Eintritt in den freiwilligen Kindergarten per _____ (Start 1. Semester)
- Eintritt in den freiwilligen Kindergarten per _____ (Start 2. Semester)
- Kein Eintritt in den freiwilligen Kindergarten

Angaben des/der Jugendlichen

Name/Vorname: Geschlecht: Mädchen Knabe

Geburtsdatum:

Heimatort: Nation:

Muttersprache / Sprache in der Familie:

Konfession:

AHV-Nr. des Kindes:

Geschwister Name: Geburtsjahr:

.....

.....

- Kinderkrankheiten: Masern Röteln Windpocken
 Keuchhusten Scharlach Mumps

Leidet Ihr Kind an Allergien?

Braucht Ihr Kind Medikamente?

Bemerkungen:

Familienangaben

Name, Vorname Vater	Geb.-Datum	Beruf	Telefon
.....

Name, Vorname Mutter	Geb.-Datum	Beruf	Telefon
.....

Strasse: Notfalltelefonnummer / Handy:

Ort:

E-Mail Vater E-Mail Mutter

Sorgerecht: Beide Vater Mutter

Achtung: Falls beide Eltern berufstätig sind, geben Sie bitte Adresse und Telefonnummer inkl. Handynummern der Betreuungsperson an:

.....

Ort / Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: