

Anmeldung Neueintritt Kindergarten

Personalien Kind:	
Name: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Vorname: <input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> männlich ♂ <input type="checkbox"/> weiblich ♀	Geburtsdatum: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Heimatort: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nationalität: <input style="width: 95%;" type="text"/>
1. Muttersprache: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Konfession (Religion): <input style="width: 95%;" type="text"/>
Wohnadresse (Strasse und Ortschaft): <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Geschwister: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja angekreuzt, bitte Name und Geburtsdatum angeben: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Spricht Ihr Kind Deutsch: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ist ein Dolmetscher bei Gesprächen erwünscht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

1. Erziehungsberechtigte/-r:	2. Erziehungsberechtigte/-r:
Name/Vorname: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Name/Vorname: <input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> gleiche Adresse wie Kind	<input type="checkbox"/> gleiche Adresse wie Kind:
andere Adresse als Kind: Strasse / PLZ Ort: <input style="width: 95%;" type="text"/>	andere Adresse als Kind: Strasse / PLZ Ort: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Berufstätigkeit: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Berufstätigkeit: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Sorgerecht: Beistand:	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Handy: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Handy: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefon privat: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Telefon privat: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefon Geschäft: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Telefon Geschäft: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Email: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Email: <input style="width: 95%;" type="text"/>

Besondere Hinweise für die Lehrperson:

In Notfällen sind wir unter diesen Telefonnummern gut erreichbar:

1. Kontaktnummer: Name:

2. Kontaktnummer: Name:

Wenn beide Nummern nicht erreichbar sind:

3. Kontaktnummer: Name:

Einverständnis Bildveröffentlichung und kurze Filmsequenzen zu Unterrichtszwecken

Wir sind einverstanden mit der Bildveröffentlichung und mit kurzen Filmsequenzen meiner Tochter/meines Sohnes schulintern zu Unterrichtszwecken: ja nein

Wir sind einverstanden, dass in schuleigenen Infoblättern und auf der schuleigenen Website Bilder ohne Namensangabe veröffentlicht werden: ja nein

Mit unserer Unterschrift erklären wir uns damit einverstanden, dass die oben ausgefüllten Daten für den schulischen Gebrauch genutzt werden dürfen.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (Signatures parents):

Ort und Datum:

Unterschrift Mutter / Erziehungsberechtigte:

Unterschrift Vater / Erziehungsberechtigter: