

Anmeldung Eintritt Kindergarten

Personalien Kind				
Vorname:	Name:			
□ männlich □ weiblich	Geburtsdatum:			
AHV-Nr.:	Nationalität:			
Heimatort:	Konfession:			
Muttersprache:	Umgangssprache:			
Adresse:				
Geschwister: □ ja □ nein Wenn ja angekreuzt, bitte Vorname, Name und Geburtsdatum angeben.				
Vorname, Name:	Geburtsdatum:			
Vorname, Name:	Geburtsdatum:			
Vorname, Name:	Geburtsdatum:			
	ja	nein		
Mein Kind kann mind. 50m ohne Schwimmhilfe schwimmen.				
Mein Kind hat einen Beistand.				











Personalien Mutter	Personalien Vater			
Vorname, Name:	Vorname, Name:			
□ gleiche Adresse wie Kind □ andere Adresse, bitte angeben:	☐ gleiche Adresse wie Kind ☐ andere Adresse, bitte angeben:			
Mobile:	Mobile:			
Telefon privat:	Telefon privat:			
Telefon Geschäft:	Telefon Geschäft:			
E-Mail:	E-Mail:			
Sorgerecht: □ Mutter □ Vater □ beide □ andere:				
Ich brauche / wir brauchen einen Dolmetscher. Ich habe / wir haben einen Beistand. Ich habe / wir haben das Heft «zahnärztliche Kontrolluntersuchung» erhalten.	ja nein			
Notfalln	ummern			
In Notfällen meldet sich die Schule schnellstmöglic Telefonnummern darf die Schule Sie kontaktieren		en		
Telefonnummer 1:	Telefonnummer 2:			
Wenn Sie über diese Nummern nicht erreichbar sind, kann die Schule folgende Personen kontaktieren:				
Vorname, Name:	Telefon:			
Vorname, Name:	Telefon:			
Regelung bei Unterrichtsausfall				
Bei einem kurzfristigen Unterrichtsaufall kann unser Kind normalerweise zu Hause bleiben: □ ja □ nein				
An folgenden Tagen muss unser Kind durch den Kindergarten betreut werden: □ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Freitag				











Einverständniserklärung Bildveröffentlichung

Unter www.schule-zurzach.ch finden Sie neben diversen allgemeinen Informationen laufend Be-

richte und Bilder aus dem Schulalltag. Auf diesen Bildern ist eventuell Ihr Kind erkennbar. Namen von Kindern werden keine publiziert.				
Zur Veröffentlichung der Bilder brauchen wir Ihr schriftliches Einverständnis. Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.				
☐ Ich bin / wir sind einverstanden, dass Bilder meiner Tochter / meines Sohnes auf der Website der Schule veröffentlicht werden.				
☐ Ich bin / wir sind <u>nicht</u> einverstanden, dass Bilder meiner Tochter / meines Sohnes auf der Website der Schule veröffentlicht werden.				
Einverständniserklärung Film- und Audioaufnahmen				
Zu Unterrichtszwecken können von kurzen Sequenzen Film- und Audioaufnahmen gemacht werden. Diese Aufnahmen dienen beispielsweise der Beurteilung im Sportunterricht oder der Unterrichtsre-				

flexion. Die Film- und Audioaufnahmen werden nicht veröffentlicht. Damit solche Aufnahmen zu professionellen Zwecken gemacht werden können, brauchen wir Ihr schriftliches Einverständnis. Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden. ☐ Ich bin / wir sind einverstanden, dass Film- und Audioaufnahmen meiner Tochter / meines Sohnes gemacht werden dürfen. ☐ Ich bin / wir sind nicht einverstanden, dass Film- und Audioaufnahmen meiner Tochter / meines Sohnes gemacht werden dürfen.

Bemerkungen (z.B. Allergien)			











Erfassung Sprachstand

Versteht Ihr Kind Deutsch?					
□ Nein	☐ Ja, ein wenig	☐ Ja, ziemlich gut	☐ Ja, sehr gut		
	Einzelne Wörter wie z.B. Auto, Hund	Einfache Sätze wie z.B. Ball spielen, ins Bett gehen			
			1		
Spricht Ihr Kind Deutsch	?				
□ Nein	☐ Ja, ein wenig	☐ Ja, ziemlich gut	☐ Ja, fliessend		
	Einzelne Wörter wie z.B. Auto, Hund	Einfache Sätze wie z.B. Ball spielen, ins Bett gehen			
Stellt Ihr Kind Fragen au	f Deutsch?				
□ Nie	□ Selten	☐ Manchmal	□ Oft		
Welches ist Ihre Familiensprache?					
Welche Sprache sprechen die Geschwister untereinander?					
Unterschriften der Erziehungsberechtigten					
Ort, Datum:		Ort, Datum:			
Unterschrift Mutter / Erziehungsberechtigte: Unterschrift Vater / Erziehungsberechtig		ehungsberechtigter:			







