

Anmeldung Eintritt Kindergarten

Personalien Kind	
Vorname:	Name:
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum:
AHV-Nr.:	Nationalität:
Heimatort:	Konfession:
Muttersprache:	Umgangssprache:
Adresse:	
Geschwister: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind hat einen Beistand.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Personalien Mutter	Personalien Vater
Vorname, Name:	Vorname, Name:
AHV-Nr.	AHV-Nr.
<input type="checkbox"/> gleiche Adresse wie Kind <input type="checkbox"/> andere Adresse, bitte angeben:	<input type="checkbox"/> gleiche Adresse wie Kind <input type="checkbox"/> andere Adresse, bitte angeben:
Mobile:	Mobile:
Telefon privat:	Telefon privat:
Telefon Geschäft:	Telefon Geschäft:
E-Mail:	E-Mail:
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> andere:	

	ja	nein
Ich brauche / wir brauchen einen Dolmetscher.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe / wir haben einen Beistand.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe / wir haben das Heft «zahnärztliche Kontrolluntersuchung» erhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notfallnummern	
In Notfällen meldet sich die Schule schnellstmöglich bei Ihnen. Auf welche der oben angegebenen Telefonnummern darf die Schule Sie kontaktieren?	
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 Unterrichtsausfall 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 Berichte 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 nicht 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 Unterrichtsreflexion. 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)

Einverständniserklärung Entbindung Schweigepflicht und Zustimmung zum fachlichen Austausch

Zur Unterstützung und Förderung von Schülerinnen und Schülern sind Gespräche mit Klassen- und Fachlehrpersonen, sowie Fachleuten (Schulische Heilpädagogen, Schulsozialarbeitsstellen, Schulpsychologische Dienste, Kinder- und Jugendpsychologische Dienste und Ambulatorien, Fachärzte und Therapeuten, Jugend- und Familienberatungen, soziale Dienste) nötig. Damit diese Gespräche geführt werden können, ist eine Entbindung der Schweigepflicht durch die Eltern/Sorgeberechtigten erforderlich. Diese beschränkt sich auf die direkt an der Unterstützung bzw. Förderung des Kindes beteiligten Personen. Weitere Personen dürfen nur mit ausdrücklicher Zustimmung der Eltern/Sorgeberechtigten hinzugezogen werden.

Wir sind einverstanden und entbinden hiermit Klassen- und Fachlehrpersonen, sowie die vorerwähnten Fachleute von der vorerwähnten Schweigepflicht.

☐ ja ☐ nein

Die Einverständniserklärung gilt bis zum Ende der Primarstufe. Die Entbindung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Erfassung Sprachstand

Versteht Ihr Kind Deutsch?

- | | | | |
|-------------------------------|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, ein wenig
Einzelne Wörter wie
z.B. Auto, Hund | <input type="checkbox"/> Ja, ziemlich gut
Einfache Sätze wie
z.B. Ball spielen,
ins Bett gehen | <input type="checkbox"/> Ja, sehr gut |
|-------------------------------|--|---|---------------------------------------|

Spricht Ihr Kind Deutsch?

- | | | | |
|-------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, ein wenig
Einzelne Wörter wie
z.B. Auto, Hund | <input type="checkbox"/> Ja, ziemlich gut
Einfache Sätze wie
z.B. Ball spielen,
ins Bett gehen | <input type="checkbox"/> Ja, fliessend |
|-------------------------------|--|---|--|

Stellt Ihr Kind Fragen auf Deutsch?

- | | | | |
|------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Selten | <input type="checkbox"/> Manchmal | <input type="checkbox"/> Oft |
|------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|

Welches ist Ihre Familiensprache?

Welche Sprache sprechen die Geschwister untereinander?

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum:

Ort, Datum:

Unterschrift Mutter / Erziehungsberechtigte:

Unterschrift Vater / Erziehungsberechtigter: