

**Eintritt / Anmeldung Kindergarten**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Kind:*** | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  | | |
| **Name:** |  |  | **Vorname:** | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | |
| Geburtsdatum: |  |  | Geschlecht: | | | ❒ männlich ❒ weiblich | | |
|  |  |  |  | | |  | | |
| Staat:  bei CH Heimatort |  |  | Konfession: | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | |
| Erstsprache  (erste erlernte Sprache): |  |  | Deutsch-kenntnisse: | | | ❒ keine  ❒ wenig  ❒ viel | | |
|  |  |  |  | | |  | | |
| Familienadresse: |  |  | Krankenkasse   Karten-Nr. | | | ………………………………...  80756………………………… | | |
|  |  |  |  | | |  | | |
| ***Geschwister (Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht)*** | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  | | |
| Name, Vorname |  | | |  | Geb.datum: | |  | ❒ w  ❒ m |
| Name, Vorname |  | | |  | Geb.datum: | |  | ❒ w  ❒ m |
| Name, Vorname |  | | |  | Geb.datum: | |  | ❒ w  ❒ m |
| Name, Vorname |  | | |  | Geb.datum: | |  | ❒ w  ❒ m |
|  |  |  |  | | |  | | |
| ***Spezielle medizinische oder pädagogische Abklärungen / Unterstützungen:*** | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  | | |
| Wurden solche durchgeführt? | ❒ Ja  ❒ Nein | | | | | | | |
| Wenn ja, welche? |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| WaldZimmer Kindergarten | nur für Kinder im Quartier Ebnet möglich   Über eine Einteilung in den WaldZimmer-Kindergarten würden wir uns freuen. |

*Bitte weiter auf Rückseite 🡪*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Mutter:*** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Name: |  |  | Vorname: |  |
|  |  |  |  |  |
| Telefon Privat: |  |  | Email |  |
| Telefon Handy |  |
|  |  |  |  |  |
| Adresse (wenn nicht Familienadresse): |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| ***Vater:*** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Name: |  |  | Vorname: |  |
|  |  |  |  |  |
| Telefon Privat: |  |  | Email |  |
| Telefon Handy |  |
|  |  |  |  |  |
| Adresse (wenn nicht Familienadresse): |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| ***Tagesbetreuung (Tagesfamilie, Hort, Pflegeplatz etc.)***  Bitte legen Sie der Anmeldung eine Kopie des Betreuungsvertrages bei | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Name: |  |  | Vorname: |  |
|  |  |  |  |  |
| Adresse: |  |  | Telefon: |  |
|  |  |  |  |  |
| Bemerkungen: |  | | | |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ***Besuch eines auswärtiger Kindergartens oder Rückstellungsgesuch:*** |

❑ Unser Kind besucht einen auswärtigen Kindergarten (Schulbestätigung einreichen)

welchen: .....................................................................................

❑ Rückstellung um ein Jahr (bitte zusätzlich begründetes Gesuch einreichen)

Datum: ..................................

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:...............................................................................................