

**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: |  |  | KrankenkasseKarten-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:...............................................................................................