



Anmeldung für den Kindergarten

Personalien des Kindes

Name Vorname

Geburtsdatum Mädchen Knabe

Heimatort Konfession

Nationalität In der Schweiz seit

Strasse/Nr. Wohnort

Telefon Ansprechperson

Sprache, die in der Familie gesprochen wird

Deutschkenntnisse (bei Fremdsprachigen) keine teilweise gute

Eltern / Erziehungsberechtigte / Geschwister

Name **Vorname**

Mutter Vater Geburtsdatum

Beruf zurzeit berufstätig ja nein

Mobile-Nummer Email

Name **Vorname**

Mutter Vater Geburtsdatum

Beruf zurzeit berufstätig ja nein

Mobile-Nummer Email

Eltern / Erziehungsberechtigte leben zusammen getrennt

Andere Familienkonstellation

Sorgerecht gemeinsames Mutter Vater

Geschwister (Vorname und Jahrgang)



Weitere Angaben

Hat Ihr Kind bereits eine Spielgruppe, Kita oder einen anderen Kindergarten besucht? Ja Nein

Wenn ja, wo?

Leidet Ihr Kind an Allergien, Asthma oder anderem? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Kinder- oder Hausarzt Name Tel.

Bestehen allfällige Therapien, z.B. Früherziehung, Logopädie? Ja Nein

Wenn ja, welche ?

Tagesbetreuung

Wird Ihr Kind eine Tagesbetreuung haben? ja nein

Tagesfamilie Tagesstern Spatzenäschtl andere Betreuung

An folgenden Tagen: Mo Di Mi Do Fr

Ab 3 Wochentagen wird die Zuteilung in der Nähe der Tagesbetreuung in Betracht gezogen.

Wunsch: Nähe Wohnadresse Nähe Tagesbetreuung

Bitte Tagesbetreuung mit Adresse und Tel. Nr. angeben

.....

Abmeldung

Unser Kind besucht einen privaten, anerkannten Kindergarten

Name des Kindergartens:
(Bestätigung liegt bei)

Bemerkungen

.....

.....

.....

Datum Unterschrift

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.