**Kindergarten-Anmeldeformular
für das Schuljahr 2025/26**

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Bitte ankreuzen: ❑ Knabe ❑ Mädchen

Geb. Datum Kind und AHV-Nr.

Geschwister (Jahrgang)

Konfession

Nationalität Heimatort

Muttersprache

**Andere zu Hause gesprochene Sprachen**

Das Kind versteht die deutsche Sprache ❑ gut ❑ mittel ❑ wenig ❑ gar nicht
Das Kind spricht die deutsche Sprache ❑ gut ❑ mittel ❑ wenig ❑ gar nicht

In der Schweiz seit Kind Eltern

Evtl. chronische Krankheiten (Asthma, Epilepsie, etc) oder Allergien

Tagesaufenthalt des Kindes (Tagesmutter, Krippe, Grosseltern, …)

 Name Telefon

 Adresse

 An folgenden Tagen

**Name/Vorname des Vaters**

**Name/Vorname der Mutter**

**Adresse**

❑ gemeinsames Sorgerecht ❑ alleiniges Sorgerecht Mutter ❑ alleiniges Sorgerecht Vater

Mobile Vater Mobile Mutter
Festnetz-Telefon zuerst kontaktieren ❑ Vater ❑ Mutter

E-Mail Vater E-Mail Mutter

Deutschkenntnisse Vater ❑ gut ❑ mittel ❑ keine

 Mutter ❑ gut ❑ mittel ❑ keine

Bemerkungen: **(bitte beachten Sie, dass wir keine Einteilungswünsche berücksichtigen können)**

Datum Unterschrift