



Anmeldung Kindergarten

Anmeldeformular Kindergarten (durch die Eltern auszufüllen)

Schule Birrwil

Personalien des Kindes:

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Geschlecht: Knabe Mädchen

Adresse: _____

Konfession: _____

Heimatort: _____

Nationalität: _____

Muttersprache/1. Sprache: _____

Deutschkenntnisse: (fremdsprachige Kinder)

gut

mittel

keine

Gesetzliche Vertreter: (bitte gesetzliche Vertreter unterstreichen)

Name/Vorname des Vaters: _____

Name/Vorname der Mutter: _____

Telefon privat / Mobile: _____

Sorgeberechtigter Elternteil (bei Scheidung/Trennung) falls Adresse anders als Schüleradresse

Vater, Adresse: _____

Mutter, Adresse: _____

Situation des Kindes:

liegen körperliche od. med. Besonderheiten vor? nein ja

sind bereits Abklärungen erfolgt? nein ja

werden Therapien besucht? nein ja

Geschwister:

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Für Neuzuzüger:

Alte Wohnadresse: _____

Gültig bis: _____

Zuletzt besuchter Kindergarten: _____

1. Jahr

2. Jahr

Telefon Kindergarten: _____

Name der Lehrperson: _____

Erster Kindergarten tag in Birrwil: _____

Datum / Unterschrift: _____



Laufweg: Eltern → Sekretariat , 5708 Birrwil → Lehrperson Kindergarten