

Personalien Schülerin/Schüler für den Eintritt in den Kindergarten			
Name			
Vorname (Rufname unterstreichen)			
Geschlecht		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Wohnadresse PLZ / Ort			
Geburtsdatum		Versicherten-Nr. (AHV-Nr.)	
Heimatort / Heimatland Nationalität Schülerin/Schüler			
Muttersprache / Erstsprache			
Deutschkenntnisse		gut	mittel keine
In der Schweiz seit (Datum)		Ausländerausweis	

Erziehungsberechtigte			
		Vater	Mutter
Name	Vorname		
Beruf			
Muttersprache			
Heimatort / Nationalität			
Mobile			
Geschäft			
E-Mail			

Telefon (Familienummer / öffentlich für Listen / am besten erreichbar)	
--	--

Für Alleinerziehende: (Bitte geben Sie an, wem die Korrespondenz zugestellt werden soll)	Vater	Mutter	Andere/Weitere
--	-------	--------	----------------

Geschwister	
Name	Jahrgang

Bitte wenden

Angaben Schülerin / Schüler

Die Angaben sind freiwillig. Bitte entscheiden Sie, welche für die Schule wichtigen Angaben Sie machen möchten.

Therapien (Logopädie, Ergotherapie, weitere)	Name, Telefon, E-Mail
Körperliche Einschränkungen (Sehchwäche, Schwerhörigkeit, weitere)	Name, Telefon, E-Mail
Früherziehung	Name, Telefon, E-Mail
Unterstützung durch (ORS, Sozialdienst)	Name, Telefon, E-Mail

Angaben für die Einschulung in den Kindergarten

Familienergänzende Betreuung	Tagesschulangebote, Schülertagesstätte (Anmeldung im Juni) Tageseltern Grosseltern
Name / Adresse / Telefon Betreuungsort	
Tage Familienergänzende Betreuung	

Unser Kind wird eine andere Schule besuchen (Einschulungsort ankreuzen)	Rudolf Steiner Kindergarten Sprachheilschule Heilpädagogische Tagesschule Andere
---	---

Wegzug (Datum und Neue Adresse angeben)	
---	--

Rückstellung	Wir beantragen die Rückstellung unseres Kindes Begründung
---------------------	--

Bemerkungen (Berücksichtigung Zuteilungswünsche nicht gewährleistet)	
Datum	Unterschrift(en) der Eltern / der Erziehungsberechtigten