

**ANMELDEFORMULAR FÜR DAS 1. KINDERGARTENJAHR 2019/20**

**Kinder regulär geb. 1.8.2014-31.7.2015 und Kinder 1 Jahr später geb. 1.8.2013-31.7.2014**

##### IHR KIND

Familienname

Vorname(n)

Geschlecht ⬜ weiblich ⬜ männlich Geburtsdatum:

**Geschwister** Name  Jhg. Name Jhg.

 Name  Jhg. Name Jhg.

Heimatort (Heimatland) Muttersprache

Deutschkenntnisse ⬜ gut ⬜ mittel ⬜ wenig
(nur für Fremdsprachige)

**Fördermassnahmen** ⬜ Logopädie ⬜ Früherziehung ⬜ Psychomotorik/Ergotherapie

(bereits erfolgt)

Adresse

PLZ, Ort

Telefon privat

E-Mail

## ELTERN / GESETZLICHE VERTRETERIN / VERTRETER

**Mutter** Name/ Vorname

 Adresse

 Telefon Privat  Geschäft

 E-Mail

 Sprache

Fremdsprachige Mütter Ich habe einen MuKi-Deutschkurs besucht: ja ⬜ nein ⬜

**Vater** Name/ Vorname

 Adresse

 Telefon Privat  Geschäft

 E-Mail

 Sprache

**Tageseltern/** Name

**Betreuungsperson(en)** Adresse

 Telefon

Unser Kind besucht den **Kindergarten** im 1. Kindergartenjahr

⬜ an **5 Halbtagen**. 4 Vormittage (ohne Mittwoch)

 (= reduziertes Pensum) 1 Nachmittag (Di oder Do)

⬜ an **6 Halbtagen**. 5 Vormittage

 (= volles Pensum) 1 Nachmittag (Di oder Do)

Unser Kind besucht die **Tagesschule Spiegel** Nein 🞏 Ja 🞏 (**Anmeldeformular**: www.schulespiegel.ch/anmeldung1.html)

Datum:  Unterschrift: