

Anmeldung für den Kindergarten im Schuljahr 2021/2022

<p>Personalien des Kindes</p> <p>Name / Vorname(n)</p> <p>Geburtsdatum</p> <p>Heimatort</p> <p>Staatsangehörigkeit (bei ausl. Herkunft)</p> <p>Strasse / Nr.</p> <p>Postleitzahl / Ort</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Personalien des Vaters</p> <p>Name / Vorname</p> <p>Strasse / Nr.</p> <p>Postleitzahl / Ort</p> <p>Telefon Privat / Geschäft</p> <p>Natel</p> <p>E-Mail-Adresse</p> <p>Beruf (freiwillig)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>P: G:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Personalien der Mutter</p> <p>Name / Vorname</p> <p>Strasse / Nr.</p> <p>Postleitzahl / Ort</p> <p>Telefon Privat / Geschäft</p> <p>Natel</p> <p>E-Mail-Adresse</p> <p>Beruf (freiwillig)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>P: G:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Notfallnummer/n (weitere Telefonnummer/n, falls Eltern im Notfall nicht erreichbar sind)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Sorgerecht (Inhaber der elterlichen Sorge)</p>	<p>Gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/></p>
<p>Geschwister</p> <p>Name/n / Vorname/n + Geburtsdatum</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>

Sprache/n zu Hause
Deutschkenntnisse des Kindes (wenn die Muttersprache nicht Deutsch bzw. Mundart ist)	gut <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/>
Hausarzt, Name und Adresse
Besonderes/Bemerkungen zum Kind (Gesundheitszustand, Allergien usw.)
Spielgruppe / KITA	Unser Kind ist bereits in einer Spielgruppe <input type="checkbox"/> in einer KITA <input type="checkbox"/>
Gesuch um reduzierten Kindergartenbesuch am Mittwochmorgen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Gesuch um reduzierten Kindergartenbesuch am Dienstag- und am Mittwochmorgen während des 1. Semesters.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wir möchten unser Kind um ein Jahr von der Kindergartenpflicht zurückstellen.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wir wünschen ein vorgängiges Gespräch mit der Schulleitung.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Ort/Datum:

Unterschrift/en:

Formular bitte per Post oder E-Mail an folgende Adresse senden:
 Gemeindeverwaltung Reichenbach, Schulsekretariat, Bahnhofstrasse 30, Postfach 162, 3713 Reichenbach
 oder
 vonkaenel.sandra@reichenbach.ch