



Anmeldung Kindergarten

Personalien Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: ☐ w ☐ m

Konfession: _____

Heimatort: _____

Erstsprache: _____

Adresse (neu): _____

Personalien Erziehungsberechtigte:

Name: _____

Vorname: _____

Tel. Nr.: _____

Mobile: _____

e-mail: _____

Name: _____

Vorname: _____

Mobile: _____

e-mail: _____

**Falls Sie Informationen von der Schule Felsberg nur an eine E-Mailadresse wünschen, bitte nur eine E-Mailadresse angeben.*

Geschwister (Name, Jahrgang): _____

Bisherige Adresse: (inkl. PLZ/Ort): _____

Datum Wohnungswechsel: _____ Datum Schulwechsel: _____

Zuletzt besuchter Kindergarten: _____

bisherige Kindergärtnerin (Name, Adresse, Tel.Nr., E-Mail): _____

Wunsch zum Kindergarten: ☐ Regelkindergarten ☐ *Waldkindergarten

*Die Plätze sind beschränkt und werden bei grosser Nachfrage ausgelost.

Besonderes (Allergien, Krankheiten, Therapien etc.)

Ort, Datum:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:
