



Einschreibeformular Kindergartenbesuch ab August 2017

Personalien des Kindes

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Heimatort: _____

Muttersprache: _____ Nationalität: _____

Geschwister (Name/Jahrgang): _____

Das Kind lebt im Haushalt:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> beider Eltern | <input type="checkbox"/> von Verwandten / Pflegeeltern |
| <input type="checkbox"/> der Mutter | <input type="checkbox"/> des Vaters |

Personalien der Eltern

	Mutter:	Vater:	Pflegeeltern:
Name:			
Vorname:			
Zivilstand:			
Konfession:			
Adresse:			
Beruf:			
Telefon privat:			
Telefon Geschäft:			
E-Mail:			
Mobile:			

Muttersprache:

- deutsch
- andere _____
- ev. zusätzliche Förderung der deutschen Sprache



Leidet Ihr Kind an Allergien?

- Nein
- Ja _____

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen?

- Nein
- Ja _____

Bemerkungen:

Pensum:

Kinder, die zwei Jahre vor dem Schuleintritt stehen, können auf Gesuch der Eltern, das erste Kindergartenjahr zu reduziertem Pensum besuchen. **Eine Reduktion erfolgt für das erste Semester.** Gemäss dem Entwicklungsstand des Kindes wird das Pensum für das zweite Semester anlässlich des Elterngesprächs festgelegt.

- Unser Kind besucht den Kindergarten mit vollem Pensum, an **6 Halbtagen**
- Unser Kind besucht den Kindergarten **im ersten Semester** (August – Januar) mit reduziertem Pensum, an **5 Halbtagen** (Freitagmorgen frei)
- Unser Kind besucht den Kindergarten **im ersten Semester** (August – Januar) mit reduziertem Pensum, an **4 Halbtagen** (Mittwochmorgen und Freitagmorgen frei)
- Unser Kind wird den Kindergarten erst im nächsten Jahr besuchen.

Begründungen:

- Entwicklungsstand des Kindes
- Andere: _____
- Wir wünschen ein Beratungsgespräch zum Kindertageneintritt und bitten um Kontaktaufnahme unter Telefon _____ Erreichbarkeit _____

Unterschrift der Eltern: _____

Krattigen, _____

(Rücksendung des Formulars bis **10. Februar 2017** an das Schulsekretariat, Dorfplatz 2, 3704 Krattigen)