

## Anmeldung für den Kindergarten

### Kind:

|                   |  |
|-------------------|--|
| Name:             | Vorname:   |
| Geburtsdatum:     | <input type="radio"/> Männlich <input type="radio"/> Weiblich          |
| Strasse:          | Sozialversicherungsnr.: 756.....                                       |
| PLZ/Ort:          | <small>(13-stellig - zu finden z.B. auf Krankenvers. Karte)</small>    |
| Nationalität:     | Bürgerort:   |
| Telefon: (privat) |  |
| Schulzahnklinik:  | <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN (private Vorsorge) |
| Konfession:       | Im Notfall zu informieren:   |

### Erziehungsberechtigte:

#### Vater

|                             |                   |
|-----------------------------|-------------------|
| Name:                       | Vorname:          |
| Beruf:                      | Telefon: (Mobile) |
| Telefon: (Geschäft)         | E-Mail:           |
| Adresse: (falls abweichend) |                   |

#### Mutter

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Name:                       | Vorname:   |
| Beruf:                      | Telefon: (Mobile)  |
| Telefon: (Geschäft)         | E-Mail:  |
| Adresse: (falls abweichend) |  |
| Erziehungsberechtigt sind:  | <input type="radio"/> Beide <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater |

#### Geschwister

|          |           |
|----------|-----------|
| Vorname: | Jahrgang: |
| Vorname: | Jahrgang: |
| Vorname: | Jahrgang: |

## Sprache / Fördermassnahmen

Muttersprache Mutter:

Muttersprache Vater:

Umgangssprache Kind zuhause:

Wenn fremdsprachig: Seit wann  
hat das Kind Kontakt zur  
deutschen Sprache?:

Erhält Ihr Kind derzeit Fördermassnahmen?:

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Deutsch als Zweitsprache | <input type="checkbox"/> Logopädie                    |
| <input type="checkbox"/> Psychomotorik            | <input type="checkbox"/> Andere Therapien/Förderungen |

## Website

Auf unserer Webseite [www.vsgtaegerwilen.ch](http://www.vsgtaegerwilen.ch) darf von unserem Kind veröffentlicht werden:

Gruppenfotos:  JA  NEIN

Einzelaufnahmen:  JA  NEIN

## Einschulung

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Wir möchten unser Kind im kommenden August in den Kindergarten einschulen.

Wir möchten unser Kind, obwohl es im kommenden August eingeschult werden kann, noch ein weiteres Jahr zurückbehalten. Es ist uns klar, dass ein Eintritt im übernächsten August direkt ins 2. Kindergartenjahr nicht möglich ist.

## Bemerkungen

(z.B. Sprach-, Seh- oder Hörstörungen, Allergien, besondere Krankheiten)

Ort, Datum:

Unterschrift Mutter:

Unterschrift Vater:

Bei gemeinsamer elterlicher Sorge ist die Unterschrift beider Elternteile zwingend!

Bitte speichern Sie dieses Formular auf Ihrem Computer und senden Sie es unterschrieben an:  
[schulverwaltung@vsgtaegerwilen.ch](mailto:schulverwaltung@vsgtaegerwilen.ch).