

Anmeldung für den Kindergarten

Kind:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	☐ Männlich ☐ Weiblich
Strasse:	Sozialversicherungsnr.: 756.....
PLZ/Ort:	(13-stellig - zu finden z.B. auf Krankenvers. Karte)
Nationalität:	Bürgerort:
Telefon: (privat)	
Schulzahnklinik:	☐ JA ☐ 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:	☐ Beide ☐ Mutter ☐ 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?:

☐

Deutsch als Zweitsprache

☐

Psychomotorik

☐

Logopädie

☐

Andere Therapien/Förderungen

Medien

Dürfen wir Fotos, auf denen Ihr Kind gemeinsam mit anderen Kindern zu sehen ist, auf den Medienkanälen unserer Schule veröffentlichen? Einzelaufnahmen veröffentlichen wir nicht.

Wir erteilen die Erlaubnis:

☐

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@vsgtaegerwil.ch.

Version: 24.09.2026