AUFNAHMEBOGEN

Daten des Kindes

Familienname:	Vorname:		
Geschlecht:			
geboren am:	Geburtsort:		
Geburtsstaat:	Staatsbürge	erschaft:	
Religion:	SV-Numme	r:	
Muttersprache:	andere Spra	ache:	
Geschwister (Geburtsjahr):			
Kindergartenbesuch: ☐ ja ☐ nein Weld	her Kindergaı	rten?	
Kind	ergartenjahre		
Geburtsurkunde Nr	•••••		
Ihr Kind war ein Frühchen ☐ ja ☐ nein	in der	Schwangerscha	aftswoche.
Gibt es Auffälligkeiten in der Entwicklung Ihr	es Kindes od	er Krankheiten?	
Beeinträchtigung: Sehkraft E	rillenträger:	weitsichtig	kurzsichtig
☐ Gehör			
☐ Linkshänder ☐ Rechtshänder			
Hat Ihr Kind Therapien in Anspruch genomn	nen?	Logo	☐ Ergo
andere:			
Interesse an schulischer Tagesbetreuung	ı (GTS)		
		∏ Mo ∏ Di ∏	 Mi □ Do □ Fr
L 	_ jα → _ [] nein		
L			
Schulweg: Bus zu Fuß			

Daten der Eltern / Erziehungsberechtigten

Das Kind wohnt bei:	Erziehungsberechtigt sind:		
den Eltern	☐ die Eltern		
der Mutter	☐ die Mutter		
dem Vater	☐ der Vater		
Name der Mutter	Name des Vaters		
geboren am:	geboren am:		
Adresse:	Adresse:		
Beruf:	Beruf:		
Tel.:	Tel.:		
E-Mail:	E-Mail:		
Ich bin einverstanden, dass seitens der Volksschule bzgl. der Schulreife meines Kindes mit dem Kindergarten Rücksprache gehalten wird. ☐ ja ☐ nein			
Notiz:	Unterschrift		
NOUZ.			