

Daten des Kindes

Familienname: Vorname:

Geschlecht: ☐ m ☐ w

geboren am: Geburtsort:

Geburtsstaat: Staatsbürgerschaft:

Religion: SV-Nummer:

Muttersprache: andere Sprache:

Geschwister (Geburtsjahr):

Kindergartenbesuch: ☐ ja ☐ nein Welcher Kindergarten?

Kindergartenjahre:

Geburtsurkunde Nr.

Ihr Kind war ein Frühchen ☐ ja ☐ nein in der Schwangerschaftswoche.

Gibt es Auffälligkeiten in der Entwicklung Ihres Kindes oder Krankheiten?

Beeinträchtigung: ☐ Sehkraft Brillenträger: ☐ weitsichtig ☐ kurzsichtig

☐ Gehör

☐ Linkshänder ☐ Rechtshänder

Hat Ihr Kind Therapien in Anspruch genommen? ☐ Logo ☐ Ergo

andere:

Interesse an schulischer Tagesbetreuung (GTS)

☐ ja → ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr

☐ nein

Schulweg: ☐ Bus ☐ zu Fuß

Daten der Eltern / Erziehungsberechtigten

Das Kind wohnt bei:

☐ den Eltern

☐ der Mutter

☐ dem Vater

Erziehungsberechtigt sind:

☐ die Eltern

☐ die Mutter

☐ der Vater

Name der Mutter

.....

geboren am:

.....

Adresse:

.....

Beruf:

.....

Tel.:

.....

E-Mail:

.....

Name des Vaters

.....

geboren am:

.....

Adresse:

.....

Beruf:

.....

Tel.:

.....

E-Mail:

.....

Ich bin einverstanden, dass seitens der Volksschule bzgl. der Schulreife meines Kindes mit dem Kindergarten Rücksprache gehalten wird. ☐ ja ☐ nein

.....

Unterschrift

Notiz:

.....

.....

.....

.....

.....