

Anmeldeformular Eintritt Kindergarten

Angaben Schüler/Schülerin:

Name Vorname
 Geburtsdatum männlich weiblich
 Wohnadresse (Strasse/Ort)

 Nationalität/Heimatort/Heimatland
 Konfession
 Sozialversicherungsnummer 756.
(auf Krankenkassenkarte ersichtlich)

Geschwister Vorname Jahrgang
 Vorname Jahrgang
 Vorname Jahrgang

Angaben Elternteil 1/Mutter:

Name Vorname
 Telefon/Mobiltelefon
 E-Mail
 Wohnadresse (Strasse/Ort)
(nur auszufüllen, wenn abweichend von Wohnadresse des Kindes)

Angaben Elternteil 2/Vater:

Name Vorname
 Telefon/Mobiltelefon.....
 E-Mail
 Wohnadresse (Strasse/Ort)

(nur auszufüllen, wenn abweichend von Wohnadresse des Kindes/Elternteil 1)

Inhaber elterliches Sorgerecht:

beide erziehungsberechtigte Person 1/Mutter erziehungsberechtigte Person 2/Vater

Alternativbetreuung

ja nein

Tagesmutter/Kindertagesstätte (Name, Strasse, Ort)

Betreuungstage

Frühbetreuung Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag
 Mittagsbetreuung Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag
 Nachmittagsbetreuung Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Ab einer Alternativbetreuung von 2.5 Tagen in der gleichen Kindertagesstätte resp. dem gleichen Kinderbetreuungsort, kann nach Möglichkeit bei der Zuteilung Rücksicht genommen werden und diese Adresse bei der Standortzuteilung an die Stelle der Wohnadresse gesetzt werden. Nach erfolgter Einteilung sind die Eltern verpflichtet, allfällige Änderungen der Betreuungssituation der Schule umgehend zu melden.

Deutschkenntnisse:

(für fremdsprachige Eltern, bitte vollständig ausfüllen)

Sind Ihre Deutschkenntnisse für ein Elterngespräch ausreichend?

ja

nein

Welche Sprache ist Ihre Muttersprache?

.....

Mein Kind spricht Deutsch

ja

nein

Kinderarzt:

(Name, Adresse, Telefon)

.....
.....
.....

Besondere Angaben:

(Allergien, Krankheiten, Legasthenie, Dyskalkulie, Abklärungen etc.)

.....
.....
.....

Die Richtigkeit der Daten bestätigen

.....
Unterschrift Elternteil 1/Mutter

.....
Unterschrift Elternteil 2/Vater

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular bis spätestens **30. Januar 2024** zurück an:

**Kreisschule Aarau-Buchs, Geschäftsstelle, Heinerich-Wirri-Strasse 3, 5000 Aarau, oder
schule@ksab.ch**