



## Anmeldeformular für 2 Jahre Kindergarten

(Kinder geboren zwischen 01.08.2020 und 31.07.2021 und zurückgestellte Schüler:innen)

## ANGABEN ZUM KIND

Familienname		Vorname (n)	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
AHV-Nr.			
Nationalität		Heimatort	
Erstsprache	<input type="checkbox"/> Schweizerdeutsch <input type="checkbox"/> Andere, welche:	für anderssprachige: Deutschkenntnisse <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> keine Allfällige weitere Sprachen:	
Wohnadresse			
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere		
Das Kind wohnt bei	<input type="checkbox"/> den Eltern <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater		Das Kind besucht eine Spielgruppe oder KITA: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wir melden unser Kind für folgendes Pensum im Kindergarten an:			
<input type="checkbox"/> Vollpensum (5 Vormittage + 1 Nachmittag)			
<input type="checkbox"/> Reduziertes Pensum «midi» (Mittwochmorgen frei)			
<input type="checkbox"/> Reduziertes Pensum «mini» (Mittwochmorgen + 1 Nachmittag frei)			
<input type="checkbox"/> Wir melden unser Kind noch nicht für den Kindergarten an + möchten es zurückstellen (Gesuch beilegen).			
Hausarzt		Zahnarzt	
Besonderes (Medikamente, Krankheiten, Allergien, Wichtiges)			

## ANGABEN ZU DEN ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

	Mutter / Erziehungsberechtigte	Vater / Erziehungsberechtigter
Familienname		
Vorname		
Adresse <small>(nur ausfüllen, wenn abweichend von der Wohnadresse des Kindes)</small>		
Festnetz		
Mobile-Nr.		
zusätzl. Notfallkontakt		
e-Mail		
Sprache	<input type="checkbox"/> Schweizerdeutsch <input type="checkbox"/> Andere, welche:	<input type="checkbox"/> Schweizerdeutsch <input type="checkbox"/> Andere, welche:
Datum	Unterschriften	
Voraussichtliche Anmeldung Tagesschule	Wochentage <input type="checkbox"/> Morgen <input type="checkbox"/> Mittagessen <input type="checkbox"/> Nachmittag Weitere Informationen unter: <a href="http://www.tagesschule-ins.ch">www.tagesschule-ins.ch</a>	

Das ausgefüllte Formular bitte senden an: Primarschule Ins, A. Sollberger-Anker, Co-Schulleitung Zyklus 1, Rebstockweg 9, 3232 Ins oder per E-Mail: [mail@primins.ch](mailto:mail@primins.ch).