

Schule Magden

Anmeldung für den obligatorischen Kindergarten

□ Ja, wir melden unser Kind für den <i>Kinde</i>	<i>rgarten</i> ab Sch	uljahr 2024/25 an.	
☐ Ja, wir melden unser Kind für das	s Angebot <i>Natu</i>	<i>ur- und Bewegungskindergarten</i> an	
☐ Nein, wir verzichten auf das Ange	ebot <i>Natur- und</i>	d Bewegungskindergarten	
Name und Vorname des Kindes:			
Geburtsdatum:			
Bürgerort: (nicht Wohnort)			
Konfession:			
Geschlecht:	□ männlich	□ weiblich	
Erlernte Erstsprache des Kindes:	□ Deutsch		
	□ andere , welche?		
Welche Sprache spricht die Person, die Ihr Kind während der Woche hauptsächlich betreut?			
·			
Ist Ihr Kind gegen etwas allergisch oder hat eine Nahrungsunverträglichkeit?	□ Ja	□ Nein	
Wenn ja, welche			
TTOTAL JO, WOLDING			
Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen?:	□ Ja	□ Nein	
Tagesbetreuung:	□ Ja	□ Nein	

Name und Vorname der Mutter:				
Name und Vorname des Vaters:				
Strasse und Nummer:				
PLZ Ort:				
Telefonnummer für Rundtelefonliste: Bitte nur 1 angeben, danke!				
Telefonnummer Privat:				
NateInummer Mutter: Es werden nur die Erziehungsberechtigten bzw. Sorgerechtsinhaber kontaktiert				
E-Mail Mutter:				
NateInummer Vater: Es werden nur die Erziehungsberechtigten bzw. Sorgerechtsinhaber kontaktiert				
E-Mail Vater:				
Inhaber Sorgerecht:	□ beide	□ Mutter	□ Vater	
Adresse von getrenntlebendem Erziehungsberechtigten	□ Vater	□ Mutter		
Erzieriangsbereeningten	Strasse:			
	Wohnort:			
	Telefon:			
Hat das Kind einen Vormund?:	□ Ja	□ Nein		
Wenn ja, Name und Anschrift:				
Weitere Mitteilungen: (Keine Wünsche!)				
Datum:				
Unterschrift Mutter:				
Datum:				
Unterschrift Vater:				