

Anmeldung für den Kindergarten und die Primarschule

Schuljahr

Name des Kindes:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Mädchen	<input type="checkbox"/> Knabe	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Heimatort/Nationalität:	<input type="text"/>	Konfession:	<input type="text"/>
Erstsprache/ Muttersprache:	<input type="text"/>	Deutschkenntnisse:	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> viel
Versicherungs-Nr:	<input type="text"/>		

Name des Vaters:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>	Telefon Privat:	<input type="text"/>
		Mobile:	<input type="text"/>
		E-Mail:	<input type="text"/>
Name der Mutter:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Adresse (falls nicht gleich wie oben):	<input type="text"/>	Telefon Privat:	<input type="text"/>
		Mobile:	<input type="text"/>
		E-Mail:	<input type="text"/>
Geschwister (Vorname und Jahrgang):	<input type="text"/>		
Elterliches Sorgerecht Vater: Ja <input type="checkbox"/> Nein	Mutter: Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Name und Adresse des Hausarztes:	<input type="text"/>		

Aufenthaltort des Kindes während des Tages:

<input type="checkbox"/> zu Hause	
<input type="checkbox"/> Hort / Tagesfamilie	Name: <input type="text"/>
	Adresse: <input type="text"/>
	Telefon: <input type="text"/>

Bemerkungen:	<input type="text"/>
--------------	----------------------

Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift:	<input type="text"/>
--------	----------------------	---------------	----------------------