

Eintritt Kindergarten / Datenblatt

Familienname des Kindes	
Vorname des Kindes	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	
Strasse	
PLZ und Wohnort	
Konfession	
Heimatort / -kanton	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
Name Vorname Vater	
Name Vorname Mutter	
Telefon-Nr. Privat	
Handynummer Vater	
Handynummer Mutter	
E-Mail-Adresse	
Telefon-Nr. Geschäft	
Beruf des Vaters	
Beruf der Mutter	
Name und Jahrgänge allfälliger Geschwister	
Abmeldung von der ersten Morgenlektion	An welchen Tagen kommt ihr Kind erst um 08.50 Uhr in den Kindergarten? <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <i>Hinweis: Diese Abmeldung gilt für das ganze erste Semester und ist verbindlich!</i>

Datum: _____

Unterschrift der Eltern:
