

# Anmeldeformular

## Kindergarten Breitenwang

### Kind:

Familienname <input type="text"/>	geboren am <input type="text"/>	Geburtsort <input type="text"/>
Vorname <input type="text"/>	Religion <input type="text"/>	Staatsbürgerschaft <input type="text"/>
		Muttersprache <input type="text"/>

### Geschwister:

Familienname / Vorname <input type="text"/>	Alter <input type="text"/>	Familienname / Vorname <input type="text"/>	Alter <input type="text"/>
Familienname / Vorname <input type="text"/>	Alter <input type="text"/>	Familienname / Vorname <input type="text"/>	Alter <input type="text"/>

### Eltern bzw. erziehungsberechtigte Personen:

Titel <input type="text"/>	Familienname <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	
	Familienstand <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>	
	Beruf <input type="text"/>	Firma <input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> halbtags: Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> geringfügig
Titel <input type="text"/>	Familienname <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	
	Familienstand <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>	
	Beruf <input type="text"/>	Firma <input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> halbtags: Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> geringfügig
Erziehungsberechtigter: Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Beide <input type="checkbox"/>			
PLZ <input type="text"/>	Wohnort <input type="text"/>	Strasse <input type="text"/>	
E-Mail <input type="text"/>			

### Informationen über die Gesundheit des Kindes:

Krankheiten / Operationen:

Gibt es gesundheitliche Probleme, die dringend einer Information der Kindergartenpädagogin, für rasches und richtiges Handeln als Voraussetzung, bedarf (Anfälle, Diabetes,.....)?

ja, folgende:

nein, keine

Ist ihr Kind in therapeutischer Behandlung (Logopädie, Ergotherapie, .....)?

ja, folgende:

nein, keine

Hausarzt / Tel.

### Einverständniserklärungen:

Mein Kind darf während seiner Kindergartenlaufbahn fotografiert werden und diese Fotos dürfen sowohl für: Infoabende / Danksagungen in Zeitungen / Dokumentationsunterlagen für Praktikantinnen/ zum Nachbestellen für Eltern / auf der Homepage d. Kg u.a. verwendet werden

ja

nein

Anmerkung:

Um meinem Kind einen reibungslosen Übergang vom Kindergarten in die Schule zu ermöglichen, dürfen im letzten Kindergartenjahr Informationen bezüglich Schulreife u.ä. an die zuständige Schule / Lehrer weitergeleitet werden. Es darf ein Informationsaustausch (mein Kind betreffend ) zwischen Direktorin bzw. Lehrperson und Kindergartenpädagogin stattfinden.

ja

nein

Anmerkung:

### Anmerkungen in eigener Sache:

Breitenwang, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten