

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 *)	
E-Mail-Adresse	
Telefon-Nr. Geschäft	
Beruf des Vaters	
Beruf der Mutter	
Kindergarten	<input type="checkbox"/> Vilters <input type="checkbox"/> Wangs
Abmeldung von der ersten Morgenlektion	Wollen Sie ihr Kind im 1. Kindergartenjahr von der ersten Morgenlektion abmelden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, an welchen Tagen? <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>

*) Erreichbarkeit Erziehungsverantwortliche während der Unterrichtszeit

Datum: _____

Unterschrift der Eltern:
