VOLKSSCHULE
HOHENRAIN

Anmeldeformular für das obligatorische Kindergartenjahr

Personalien des Kindes:

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geschlecht: _____

Nationalität: _____ Muttersprache: _____

Heimatort: _____ Fremdsprachig: ☐Ja ☐Nein

Konfession: _____

Geschwister (Vorname/Jahrgang): _____

_____

Personalien der Erziehungsberechtigten:

Vorname/Name der Mutter: _____

Vorname/Name des Vaters: _____

Sorgerecht: ☐ Gemeinsam ☐ Mutter ☐ Vater

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail Vater: _____

E-Mail Mutter: _____

Allgemeine Bemerkungen:

_____

_____

Datum: _____ **Unterschrift der Eltern:** _____