



Einschreibeformular Kindergartenbesuch ab August 2024

Personalien des Kindes

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Heimatort: _____

Muttersprache: _____ Nationalität: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Geschwister (Name/Jahrgang): _____

Das Kind lebt im Haushalt:

- beider Eltern von Verwandten / Pflegeeltern
 der Mutter des Vaters

Personalien der Eltern

| | Mutter: | Vater: | Pflegeeltern: |
|-------------------|---------|--------|---------------|
| Name: | | | |
| Vorname: | | | |
| Zivilstand: | | | |
| Konfession: | | | |
| Adresse: | | | |
| Beruf: | | | |
| Telefon privat: | | | |
| Telefon Geschäft: | | | |
| Mobile: | | | |
| E-Mail: | | | |

**Bitte kennzeichnen Sie eine Mailadresse und eine Mobilnummer mit einem * (Stern).
Diese werden von der Schule als auch von der Tagesschule verwendet, um Sie zu kontaktieren.**



Muttersprache:

- deutsch
- andere _____
- ev. zusätzliche Förderung der deutschen Sprache

Leidet Ihr Kind an Allergien?

- Nein
- Ja _____

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen?

- Nein
- Ja _____

Unser Kind hat bereits die Spielgruppe oder die KITA besucht:

- Nein
- Ja _____

Bemerkungen:



Pensum:

Kinder, die zwei Jahre vor dem Schuleintritt stehen, können auf Gesuch der Eltern, das erste Kindergartenjahr zu reduziertem Pensum besuchen. **Eine Reduktion erfolgt für das erste Semester.** Gemäss dem Entwicklungsstand des Kindes wird das Pensum für das zweite Semester anlässlich des Elterngesprächs festgelegt.

- Unser Kind besucht den Kindergarten mit vollem Pensum, an **6 Halbtagen**
- Unser Kind besucht den Kindergarten **im ersten Semester** (August – Januar) mit reduziertem Pensum, an **5 Halbtagen** (Freitagmorgen frei)
- Unser Kind besucht den Kindergarten **im ersten Semester** (August – Januar) mit reduziertem Pensum, an **4 Halbtagen** (Mittwochmorgen und Freitagmorgen frei)
- Unser Kind wird den Kindergarten erst im nächsten Jahr besuchen.

Begründungen:

- Entwicklungsstand des Kindes
- Andere: _____

Krattigen, _____ Unterschrift der Eltern: _____

(Rücksendung des Formulars bis **Dienstag, 30. Januar 2024** an das Schulsekretariat, Dorfplatz 2, 3704 Krattigen)