



Einschreibeformular Kindergartenbesuch ab August 2026

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 E-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: _____