

**ANMELDUNG** für den **Kindergarten** Schönenwerd-Eppenbergr-Wöschnau für das Schuljahr 2026/27

Familienname des Kindes:	_____	Geburtsdatum:	_____	☐ Knabe
				☐ Mädchen
Vorname:	_____	Religion:	_____	
Nationalität:	_____	Heimatort:	_____	Kanton: _____
Name/Vorname Vater:	_____	→ Beruf:	_____	
Name/Vorname Mutter:	_____	→ Beruf:	_____	
Strasse, Nr.	_____	PLZ/Wohnort:	_____	
☎ Vater:	_____	Krankenkasse:	_____	
☎ Mutter:	_____	AHV-Nr. Kind:	_____	
☒ Mail-Adresse:	_____			

Schuleintritt (Bitte ankreuzen)

Unser Kind

- ☐ tritt in den Kindergarten ein.
☐ besucht eine Privatschule (Bitte Bescheinigung beilegen).
☐ soll ausnahmsweise ein Jahr später eingeschult werden. Bitte melden Sie sich in diesem Fall bei der Schulleitung (schulleitung@schulenschoenenwerd.ch)

SprachfertigkeitenDeutschkenntnisse ☐ gut ☐ mittel ☐ wenig ☐ keine Muttersprache: _____**Spielgruppe**

Unser Kind besuchte bisher eine Spielgruppe:

☐ ja ☐ nein

Wenn ja: welche? (Name und Ort der Spielgruppe)

Geschwister des Kindes

Vorname	Geb.-Dat.	Schulhaus	Klasse	Vorname	Geb.-Dat.	Schulhaus	Klasse

Mein Kind befindet sich während des Tages in Obhut von: Grosseltern, Tagesmutter etc.

Name: _____ ☎: _____

Strasse: _____ Wohnort: _____

Bemerkungen (spezielle familiäre Konstellationen), **Besonderes** (Allergien, Krankheiten, Medikamente, Auffälligkeiten, heilpädagogische Früherziehung, Therapie, etc.):

Datum:**Unterschrift der Eltern:**

→→→ Bitte dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben im Retourcouvert zurücksenden an:
Kindergarten und Primarschule Schönenwerd, Weiermattstrasse 20, 5012 Schönenwerd