Schulleitung, 5234 Villigen

Einschreibung Kindergarten

Name / Vorname des Kindes : .....

Geschlecht des Kindes: männlich ☐ weiblich ☐

Adresse: .....

Telefon: .....

Geburtsdatum: .....

Konfession: .....

Heimatort / Nationalität: .....

Wer ist im Notfall zu benachrichtigen (Tel.-Nr.)?.....

.....

☐ *Unser Kind besucht einen Privatkindergarten*

☐ *Wir schicken unser Kind noch nicht in den Kindergarten*

Name und Beruf des Vaters: .....

Name und Beruf der Mutter: .....

Geschwister:	Name:	Jahrgang:
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....

Leidet ihr Kind an Allergien? (Heuschnupfen, Wespenstiche, usw.)

☐ nein

☐ ja, an welchen? .....

Muttersprache: .....

Für Fremdsprachige:

Deutschkenntnisse: ☐ gut ☐ wenig ☐ keine

Datum: ..... Unterschrift: .....