biberist
SCHULEN · BILDUNG

Eintritt in den Kindergarten: Personalien und Informationen

Personalien Kind

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Strasse / Nr.: _____

Nationalität/ Heimatort: _____

Konfession: _____

Geschwister (Vorname / Geburtsdatum): _____

Sprachkenntnisse des Kindes:

Muttersprache: _____

Welche Sprache sprechen Sie zu Hause?

_____

Versteht Ihr Kind gut Deutsch?

☐ Ja ☐ Nein

Welche Sprache spricht die Person, die Ihr Kind während der Woche vorwiegend betreut?

_____

Welche Sprache spricht Ihr Kind, wenn es mit anderen Kindern spielt?

_____

Personalien Mutter:

Vorname: _____

Name: _____

Adresse (falls anders als beim Kind) _____

Telefonnummer / Mobile: _____

E-Mail-Adresse: _____

Erstsprache Mutter: _____

Welche Sprache spricht Ihr Kind mit Ihnen? _____

☛ Weiter auf der Rückseite

biberist
SCHULEN · BILDUNG

Personalien Vater:

Vorname: _____

Name: _____

Adresse (falls anders als beim Kind) _____

Telefonnummer / Mobile: _____

E-Mail-Adresse: _____

Erstsprache Vater: _____

Welche Sprache spricht Ihr Kind mit Ihnen? _____

Weitere Informationen:

Besucht Ihr Kind momentan eines der folgenden Angebote?

☐ Spielgruppe (z.B. kids&teens, Ämmefröschli)

☐ Spielgruppe Heilpädagogische Dienste (z.B. Bachtelen)

☐ Kindertagesstätte (KITA)

☐ Logopädie

☐ Ergotherapie

☐ Heilpädagogische Früherziehung

☐ Beabsichtigen Sie, Ihr Kind bei den schulergänzenden Tagesstrukturen (kids&teens) anzumelden?

☐ Ja ☐ Nein

☐ Weiteres

_____
_____

Besteht bei Ihrem Kind eine ärztliche Diagnose, welche es bei der Einschulung zu berücksichtigen gibt?

☐ Ja ☐ Nein Falls ja, bitte nähere Informationen:

_____
_____

Bemerkungen:

_____
_____
_____

Bitte per Post an Schulverwaltung, Bernstrasse 4, 4562 Biberist

Oder per Mail an schulverwaltung@biberist.ch

Elektronische Version dieses Dokuments > www.schulenbiberist.ch > Aktuelles