

Anmeldung Kindergarten / Schuleintritt per

1. Kindergarten 2. Kindergarten Kl. Primarschule

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Nachname			
Vorname			
Geburtsdatum			
Adresse (Str./Nr./PLZ/Ort)			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
AHV-Nummer	756.		
Bürgerort / Herkunftsland			
Konfession			
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine
Muttersprache(n)			
Zuletzt besucht	<input type="checkbox"/> Kindergarten	welchen:	
	<input type="checkbox"/> Primarschule	welche:	
	<input type="checkbox"/> Privatschule	welche:	
Publikation von Fotos des Kindes auf Schulwebseite oder für Schul-Öffentlichkeitsarbeit	(ohne Namensnennung, kann jederzeit widerrufen werden)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Geschwister	Vorname	Geburtsdatum	
	Vorname	Geburtsdatum	
	Vorname	Geburtsdatum	
Angaben zur Gesundheit			
Haus- / Kinderarzt			
Allergien	<input type="checkbox"/> ja	welche:	
	<input type="checkbox"/> nein		
Medikamente	<input type="checkbox"/> ja	welche:	
Andere gesundheitliche Hinweise			
Bemerkungen (z.B. bisherige sonderschulische Massnahmen)	<input type="checkbox"/> Integrative Förderung (IF)	<input type="checkbox"/> Psychomotorik	
	<input type="checkbox"/> Logopädie	<input type="checkbox"/> Deutsch als Zweitsprache (DaZ)	
	<input type="checkbox"/> ISR / ISS	<input type="checkbox"/> Psychotherapie	
	<input type="checkbox"/> Begabungs- / Begabtenförderung	<input type="checkbox"/>	

Angaben zu den Eltern bzw. zum Inhaber der elterlichen Sorgepflicht

Gesetzliche Sorgepflicht	<input type="checkbox"/> Eltern (gemeinsam)	<input type="checkbox"/> Vormund
	<input type="checkbox"/> Mutter (alleinerziehend)	<input type="checkbox"/> Beistand
	<input type="checkbox"/> Vater (alleinerziehend)	<input type="checkbox"/>
Name / Vorname Mutter		
Name / Vorname Vater		
Adresse Mutter (Str./Nr./PLZ/Ort)		
Adresse Vater (Str./Nr./PLZ/Ort)		
Beruf Mutter		
Beruf Vater		
Angaben Vormund / Beistand weitere		
	Mutter	Vater
Telefon privat		
Telefon Geschäft		
Mobile		
E-Mail		
Telefonnummer(n) für Klassenalarm	(mehrere möglich)	
Bemerkung(en)		
Hinweis	<p>1. Mit Ihrer Unterschrift und Angabe der E-Mail-Adresse(n) stimmen Sie der Nutzung der unverschlüsselten E-Mail-Kommunikation zwischen der Schule und den Erziehungsberechtigten zu.</p> <p>2. Bei einer Anmeldung für die schulergänzenden Betreuungsangebote geben Sie uns das Einverständnis, dass Informationen innerhalb des Schulteams (inkl. Tagesbetreuung) zum Wohle des Kindes weitergeben werden dürfen.</p>	
Privatschulung des Kindes	<input type="checkbox"/> <i>Wir verzichten auf eine Anmeldung in die öffentliche Schule.</i>	
<i>Unser Kind (Vorname / Name)</i>	<i>besucht folgende Privatschule:</i>	
<i>Privatschule (Name / Adresse)</i>		
Ort und Datum		
Unterschrift Erziehungsberechtigte		

Diese Angaben benötigen wir für unsere Schülerkartei. Bei Neuanmeldung an die Schule Kilchberg bitte so früh wie möglich vollständig ausgefüllt einsenden an:

Gemeinde Kilchberg, Abteilung Bildung, Alte Landstrasse 120, 8802 Kilchberg
 E-Mail: bildung@kilchberg.ch / Auskünfte über Tel: 044 716 33 00