

Neuanmeldung Kindergarten- / Schuleintritt

Bitte ankreuzen

- Kindergarten der Schule Kilchberg 1. Jahr 2. Jahr
 Primarschule Kilchberg, nach üblichem Schulsystem, Klasse
 Tagesschule Kilchberg, wenn es noch Platz hat, Klasse
 Mein/Unser Kind besucht folgende Privatschule
 (Bitte senden Sie der Abteilung Bildung innert Monatsfrist eine Schulbestätigung zu, danke)

Angaben Schülerin / Schüler

Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Adresse			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	
AHV-Nummer	756.		
Erstsprache			
Bürgerort oder Nationalität			
Spricht Ihr Kind Deutsch?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> nein
Zuletzt besuchte Schule	Schule	Klasse	Ort
Bisherige sonderschulische Massnahmen	<input type="checkbox"/> IF / Integrative Förderung	<input type="checkbox"/> Logopädie	<input type="checkbox"/> PM / Psychomotorik
	<input type="checkbox"/> DaZ Deutsch als Zweitsprache	<input type="checkbox"/> ISR	<input type="checkbox"/>
Angaben zu Geschwistern Vorname / Geb. Datum			

Angaben zur Gesundheit

Allergien	<input type="checkbox"/> ja, welche:
	<input type="checkbox"/> nein, keine Allergien
Medikamente	<input type="checkbox"/> ja, folgende Medikamente:

Dürfen Fotos Ihres Kindes auf der Webseite und für die Öffentlichkeitsarbeit publiziert werden? (ohne Namensnennung, kann jederzeit widerrufen werden)

	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
--	-----------------------------	-------------------------------	--

Für die Betreuung in den Tagesstrukturen muss Ihr Kind separat angemeldet werden. Sie finden alle Informationen auf der Webseite, www.schule-kilchberg.ch.

Angaben zu den Erziehungsberechtigten bzw. Inhabern der elterlichen Sorgepflicht

Gesetzliche Sorgepflicht	<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte Personen 1 und 2 (gemeinsam) <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte Person 1 (alleinerziehend) <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Beistand	
	Erziehungsberechtigte Person 1	Erziehungsberechtigte Person 2
Name / Vorname		
Adresse		<input type="checkbox"/> identisch mit Pers. 1 / oder:
Telefon Privat		
Telefon Geschäft		
Mobile		
E-Mail		
Weitere Adressen (Vormund/Beistand)		

Hinweis	<ol style="list-style-type: none"> 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. 2. Bei einer zukünftigen Anmeldung für die Tagesstrukturen geben Sie uns das Einverständnis, dass Informationen innerhalb des Schulteams zum Wohl des Kindes weitergegeben werden dürfen.
Bemerkungen	

Ort und Datum	
Unterschrift Erziehungsberechtigte	

Diese Angaben benötigen wir zur Klasseneinteilung und für die Schülerkartei.
Sobald ein Umzug nach Kilchberg geplant wird bitte vollständig ausgefüllt einsenden an:
 Abteilung Bildung Kilchberg, Alte Landstrasse 120, 8802 Kilchberg
 oder per E-Mail an bildung@kilchberg.ch