

## Anmeldeformular für Schule und Kindergarten Oeschgen

Name, Vorname Kind					AHV-Nr.
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum			Konfession	
Heimatort /Heimatland					
Muttersprache	<input type="checkbox"/> Deutsch/Schweizerdeutsch <input type="checkbox"/> andere Muttersprache: <b>(bitte Zusatz auf der Rückseite ausfüllen)</b>				
Geschwister (Vorname, Jahrgang)					
Name, Vorname, Beruf Mutter				AHV-Nr.	
Name, Vorname, Beruf Vater				AHV-Nr.	
Adresse					
Telefon					
Mobile Nummer Mutter					
Mobile Nummer Vater					
E-Mail Mutter					
E-Mail Vater					
Eintritt in Oeschgen	<input type="checkbox"/> 1. Kiga	<input type="checkbox"/> 2. Kiga	<input type="checkbox"/> Schule	Klasse	Datum
Bisher besuchter Unterricht	<input type="checkbox"/> 1. Kiga	<input type="checkbox"/> 2. Kiga	<input type="checkbox"/> Schule	Klasse	Datum Gemeinde
Bemerkungen: Chronische Krankheiten, Allergien, Behinderungen, Therapien					

Die Personalien des Kindes sowie die Angabe zur Konfession werden der entsprechenden Kirchgemeinde (römisch-katholisch, reformiert, christkatholisch) zur Anmeldung und Planung des kirchlichen Religionsunterrichtes weitergegeben. Die Kirchgemein-de wird die Eltern direkt informieren bzw. kontaktieren. Falls Sie nicht möchten, dass diese Daten der Kirchgemeinde weitergegeben werden, teilen Sie dies bitte der Schule mit.

Ort, Datum, Unterschrift	
--------------------------	--

Bitte ausfüllen, falls Muttersprache nicht Deutsch/Schweizerdeutsch ist.

Besucher Stütz- oder Intensivunterricht (DaZ)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: <input type="checkbox"/> im Kindergarten: <input type="checkbox"/> 1. Jahr <input type="checkbox"/> 2. Jahr <input type="checkbox"/> in der Schule: <input type="checkbox"/> 1. Kl. <input type="checkbox"/> 2. Kl. <input type="checkbox"/> 3. Kl. <input type="checkbox"/> 4. Kl.
---	---

Welche Sprache ist Ihre Erstsprache?	
Mutter:	Vater:

Welche Sprache sprechen Sie zu Hause?	
Mutter:	Vater:

Welche Sprache spricht Ihr Kind mit Ihnen?	
Mutter:	Vater:

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

Welche Sprache spricht das Kind hauptsächlich, wenn es mit anderen Kindern spielt?	
Sprache:	