

Einschreibung für den obligatorischen Kindergarten

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	
Adresse		PLZ/Ort	
Heimatort		Aufenthaltsbewilligung	
Telefon Privat		Telefon Geschäft	
Handy-Nummer		Emailadresse	
Nationalität		Erstsprache	
Konfession		AHV-Nummer	

Deutsche Sprachkenntnisse: sehr gut gut wenig keine

Allergie oder besondere Krankheit des Kindes _____

Pensum (bitte ankreuzen):

Unterrichtsbesuch an 4 5 6 Halbtagen / Rückstellung um 1 Jahr (Kontaktaufnahme mit Schulleitung)

Erziehungsverantwortung (Eltern / Pflegeeltern)

Name, Vorname Mutter			
Name, Vorname Vater			
Beruf Mutter		Beruf Vater	
Vorname Geschwister		Jahrgang	
Vorname Geschwister		Jahrgang	
Vorname Geschwister		Jahrgang	
Vorname Geschwister		Jahrgang	

Datum: _____ **Unterschrift Eltern/Pflegeeltern** _____

Betreuung des Kindes durch Tageseltern/KiTA

regelmässig an folgenden Wochentagen _____

unregelmässig _____


Name der Tageseltern _____

Adresse _____

Telefon-Nr. _____

Bemerkungen: _____

Datum: _____ **Unterschrift Tageseltern** _____

 Wir bitten Sie, dieses Formular in jedem Fall vollständig ausgefüllt und unterschrieben an:
Schule Huttwil, Sekretariat, Hofmattstr. 5, 4950 Huttwil zu senden.