

**Eintritt in den Kindergarten – Schuljahr 2025/26****Angaben zum Kind**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht  m  w  
Erstsprache \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Nur ausfüllen, wenn die Erstsprache nicht Deutsch ist:

Mein/unsere Kind versteht Deutsch:  gut  wenig  gar nicht

Mein/unsere Kind spricht Deutsch:  gut  wenig  gar nicht

Angaben über allfällige Krankheiten, Allergien, Ernährung, Medikamente usw.:

**Angaben zu den Eltern****Mutter:**

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_

Elterliches Sorgerecht:  Ja  Nein

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_

Natel \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Vater:**

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_

Elterliches Sorgerecht:  Ja  Nein

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_

Natel \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Anmeldung**

Anmeldung **Kindergarten Pfungen**

Unser Kind wird den Kindergarten an einer **Privatschule / anderen öffentlichen Schule** besuchen. (Bitte reichen Sie uns in diesem Falle eine schriftliche Schulbestätigung der auswärtigen Schule ein.)

**Angaben zur Frühförderung**

Unser Kind besucht/e eine vorschulische Förderung wie z.B. Kita, Spielgruppe, Logopädie, Psycho-motorik, Heilpädagogische Früherziehung, Ergotherapie usw.:

Ort, Datum

Unterschrift erziehungsberechtigte Person

**Bitte einsenden an: Schule Pfungen, Schulverwaltung, Breiteackerstrasse 46b, 8422 Pfungen**