

- Anmeldung für den öffentlichen Kindergarten**
 Abmeldung für den öffentlichen Kindergarten (bitte Formular auch ausfüllen)

PERSONALIEN KIND

Name	Vorname
Geburtsdatum	Versicherungs-Nr. 756.
Tochter <input type="checkbox"/> Sohn <input type="checkbox"/>	Heimatort
Strasse	PLZ, Ort
Nationalität	Konfession
Erstsprache / Muttersprache: Die erste Sprache, die Ihr Kind lernte und am meisten spricht ist:	
Ihr Kind spricht Deutsch (Mundart oder Schriftsprache) <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gar nicht	

PERSONALIEN ELTERN

Vater:	Mutter:
Name	Name
Vorname	Vorname
Telefon privat	Telefon privat
Telefon Geschäft	Telefon Geschäft
Mobile	Mobile
E-Mail	E-Mail
Erziehungsberechtigt: Beide <input type="checkbox"/> oder nur Vater <input type="checkbox"/> oder nur Mutter <input type="checkbox"/>	

Bei Anmeldung:

Bei Abmeldung:

<input type="checkbox"/> Unser Kind benötigt besondere Betreuung oder Rücksichtnahme wegen eines gesundheitlichen Problems oder sonstigen Beschwerden (bitte hier kurz beschreiben): <input type="checkbox"/> Notfallhinweis (Allergien, etc.):	Name der Privatschule <i>(Bitte Kopie der Anmeldung an die Privatschule beilegen)</i>
--	--

Bemerkungen:

Datum:

Unterschrift Vater:

Unterschrift Mutter:

Bitte senden Sie dieses Formular bis 8. Dezember 2024 an: Schulverwaltung, Alte Landstrasse 76, 8702 Zollikon