|  |  |
| --- | --- |
|  | EINTRITT IN DEN KINDERGARTENDie angegebenen Daten werden von der Schule mit grösster Sorgfalt behandelt. Jede Änderung der angegebenen Verhältnisse muss umgehend der Schule mitgeteilt werden. |

# Eintritt

|  |  |
| --- | --- |
| Eintrittsdatum |       |
| Stufe (1. oder 2. KiGA) |       |
| Zuzug von (Alte Adresse) |            |
| Bisherige Schule  |       |

# Kind

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |       |
| Geschlecht |       |
| Geburtsdatum |       |
| Muttersprache |       |
| Adresse des Kindes |       |
|  | 4448 Läufelfingen |
| Nationalität |       |
| Konfession |       |

# Mutter

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |       |
| Nationalität |       |
| Telefon/Handy |       |
| E-Mail |       |
| Adresse |       |
|  |       |

# Vater

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |       |
| Nationalität |       |
| Telefon/Handy |       |
| E-Mail |       |
| Adresse |       |
|  |       |

# Familiäre Verhältnisse

|  |  |
| --- | --- |
| Tagesbetreuung (Name, Tel.) |       |
|  |  |
| Zivilstand Eltern | [ ]  verheiratet/in Partnerschaft  |
|  | [ ]  geschieden/in Trennung\* |
|  |  |
| Sorgerechtsregelung, Pflegefamilie o.ä.\* |       |

# Bisherige Förderung (Angabe aktueller Stand, von/bis)

|  |  |
| --- | --- |
| Deutsch als Zweitsprache (DaZ) |       |
| Vorschulheilpädagogik |       |
| Logopädie |       |
| Integrative Schulungsform (ISF) |       |

# Behandlungen/Abklärungen (freiwilliges Ausfüllen)

|  |  |
| --- | --- |
| Heilpädagogische Früherziehung |       |
| Psychomotorik |       |
| Ergo-Therape |       |
| Andere |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum, Unterschrift  |  |

# Ergänzende Dokumente (zwingend)

# [ ]  Notfallblatt ausgefüllt (Homepage Schule Läufelfingen)

# [ ]  Betreuungsangebot ausgefüllt (Homepage Schule Läufelfingen)

# [ ]  Bild- und Tonrechte ausgefüllt (Homepage Schule Läufelfingen)

# [ ]  Laufkarte (anfordern bei der bisherigen Schule)

# \*Ergänzende Dokumente

# [ ]  Sorgerechtsformular (Homepage Schule Läufelfingen)