|  |  |
| --- | --- |
|  | EINTRITT IN DEN KINDERGARTEN  Die 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)