|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Meldeformular Kindergarten – Schuljahr 2024/2025** | | | |
| * Bitte das Formular vollständig ausfüllen und bis spätestens **28.02.2024** an **Primarschule Bottighofen, Schulleitung, Schulstrasse 3, 8598 Bottighofen** senden bzw. an[**schulleitung@schulebottighofen.ch**](mailto:schulleitung@schulebottighofen.ch)weiterleiten. | | | |
| **Unser Kind wird am 12. August 2024 in den Kindergarten Bottighofen eintreten.** | | | |
| **Kind** | | **Eltern** | |
| Name |  | Name des Vaters |  |
| Vorname |  | Vorname des Vaters |  |
| Geschlecht | weiblich  männlich | Beruf |  |
| Geburtsdatum |  | Name der Mutter |  |
| Konfession |  | Vorname der Mutter |  |
| Heimatort |  | Beruf |  |
| Nationalität |  | Strasse |  |
| Muttersprache |  | PLZ, Ort |  |
| Umgangssprache |  | Telefon V / Telefon M | / |
| Versicherungsnummer | **756.** | E-Mail |  |
| **Hinweise, Bemerkungen über das Kind für die Lehrperson** | | getrenntlebender  Elternteil | Mutter  Vater |
|  | | Strasse |  |
| PLZ, Ort |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
|  | | | |
| **Gesetzliche Vertretung** | beide | Name (andere Person) |  |
|  | Mutter | Vorname |  |
|  | Vater | Strasse |  |
|  | andere Person | PLZ, Ort |  |
|  | | | |
| **Verschiebung des Kindergarteneintritts um 1 Jahr (Eintritt August 2025)**  **Bitte nur ausfüllen, wenn der Kindergarteneintritt Ihres Kindes um 1 Jahr verschoben werden soll.** | | | |
| Name des Kindes |  | Vorname des Kindes |  |
| Datum |  | Unterschrift der Eltern |  |
| **Weitere Bemerkungen (z.B. Eintritt in Privatschule)** | | | |
|  | | | |