|  |
| --- |
| **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**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** | getrenntlebenderElternteil | **[ ]**  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)** |
|  |