**Eintritt in den Kindergarten**

**Fulenbach**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vorname des Kindes** |  | | | | |
| **Name des Kindes** |  | | | | |
| **Geschlecht** | männlich  weiblich | | | | |
| **Geburtsdatum** |  | | | | |
| **Adresse bisher** |  | | | | |
| **Adresse in Fulenbach** |  | | | | |
| **aktuelle Klasse / Schulort** |  | | | | |
| **Telefon, Handy** | Telefon Festnetz | Handy Mutter | | Handy Vater | |
| **E-Mail** | Mutter:  Vater: | | | | |
| **Erstsprache des Kindes** |  | | | | |
| **Deutschkenntnisse** | fliessend (Muttersprache) | | wenige Sätze | | keine |
| **Zusätzlicher Förderbedarf**  (z.B. SF, ISM, Logopädie) |  | | | | |
| **Nationalität** |  | | | | |
| **Heimatort (Schweiz)** |  | | | | |
| **Konfession (Religion)** |  | | | | |
| **Name, Vorname Vater** |  | | | | |
| **Name, Vorname Mutter** |  | | | | |
| **Erziehungsberechtigt** | beide Eltern  nur Vater  nur Mutter  andere:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Externe Betreuung des Kindes** | | | | | |
| **Institution** |  | | | | |
| **Betreuungsperson**  (Name, Vorname, Telefon) |  | | | | |
| **Betreute Tage** | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
| **Bemerkungen zur Betreuung** |  | | | | |
| **Allergie, besondere Krankheit des Kindes** |  | | | | |
| **Allgemeine Bemerkungen** |  | | | | |
| **Eintrittsdatum** | Schuljahresbeginn  anderes Datum: | | | | |