

**Schulsekretariat**

Brotkorbstrasse 11 | 4332 Stein

T 062 866 40 85

Email [sekretariat@schulestein.ch](mailto:sekretariat@schulestein.ch)

[www.schulestein.ch](http://www.schulestein.ch)

**Anmeldung: Kindergarten**

**Schule**

<b>Angaben zum Kind:</b>	
Name:	Vorname:
Strasse, Nr.:	PLZ/Wohnort:
Geb. Datum:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Heimat (Gemeinde, Kanton, Staat):	
AHV-Nummer:	
Nationalität:	Konfession:
Umgangssprache (Sprache, welche ihr Kind zu Hause am häufigsten benutzt):	Deutschkenntnisse (bitte ankreuzen, wenn fremdsprachig): keine <input type="checkbox"/> wenige <input type="checkbox"/> gute <input type="checkbox"/>

<b>Angaben zu den Eltern:</b>	
Name des Vaters:	Vorname des Vaters:
Adresse des Vaters:    wie Kind <input type="checkbox"/>	wenn abweichend:
Telefon:	Mobile:
E-Mail-Adresse:	
Name der Mutter:	Vorname der Mutter:
Adresse der Mutter:    wie Kind <input type="checkbox"/>	wenn abweichend:
Telefon:	Mobile:
E-Mail-Adresse:	

Inhaber elterliches Sorgerecht: gemeinsam <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> (Name, Adresse, Tel., E-Mail-Adresse):	
Bei Sorgerecht eines Elternteils:      Wer ist korrespondenzberechtigt? Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> (Name, E-Mail-Adresse):	
Von der Wohnadresse abweichende Tagesadresse (z.B. Tagesplatz, Betreuungsplatz): Name, Adresse, Tel., E-Mail-Adresse:	

<b>Angaben zu den Geschwistern des Kindes:</b>	
Vorname:	Geburtsdatum:
Vorname:	Geburtsdatum:
Vorname:	Geburtsdatum:
Vorname:	Geburtsdatum:

Veröffentlichungen von Fotos: Aus datenschutztechnischen Gründen bitten wir Sie um das Einverständnis, dass Fotos Ihres Kindes während der Kindergarten- und Schulzeit (z.B. von Schulreisen, Lagern, Schulanlässen), nach Bedarf auf der Homepage der Schule veröffentlicht zu dürfen:  <input type="checkbox"/> Ich bin/wir sind damit einverstanden. <input type="checkbox"/> Ich bin/wir sind damit nicht einverstanden.
--

Eintritt in die Schule Stein am:
----------------------------------

Zuletzt besuchter Schulort:	
Klasse:	Lehrperson:

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------