Anmeldung Kindergarten Schule Mettauertal

Angaben zum Kind

Familienname:			
Vorname:		□ weiblich	□ männlich
Strasse:		Telefon:	
Geburtsdatum:		Konfession:	
Heimatort/ Nationalität:		Muttersprache:	
E-Mailadresse für Elterninformationen:			
Spricht das Kind deutsch?	□ gar nicht	□ wenig	□ gut
Geschwister: (Namen und Geburtsjahr angeben)			

Bemerkungen

Krankheiten, Allergien, Behinderungen, spezielle Medikamente, besondere Eigenheiten etc., die für den Schulalltag relevant sind:

Angaben der Eltern

Mutter Familienname:		Vorname:	
Berufstätig: □ Nein	□ Teilzeit	□ Vollzeit	
Mobile:	Notfall:	E-Mail:	
Vater Familienname:		Vorname:	
Adresse (falls nicht Wohnsitz des Schülers / der Schülerin)			
Berufstätig: □ Nein	□ Teilzeit	□ Vollzeit	
Mobile:	Notfall:	E-Mail:	
Sorgerecht: □ beide Elternteile	□ Mutter	□ Vater	□ Pflegeeltern
Ansprechperson für die Schule bei getrenntlebenden Elternpaaren:	□ Mutter	□ Vater	

Schule Mettauertal • Mitteldorfstrasse • 5276 Wil AG
Tel. 062 867 21 30 (Mo, Di, Do 9.00-11.00 h) • E-Mail martin.steinacher@skrl.ch

Angaben zu Tagesmutter /Pflegeperson

Familienname:	Vorname:
Strasse:	Telefon:
PLZ Wohnort:	Mobile:

Abklärungen / Beratungsstellen / Therapien
Folgende Beratungsstellen (SPD, Logopädischer Dienst, KJPD, o.ä.) wurden beigezogen:

Beratungsstelle	**Bericht vorhanden**	**Weiterführung**
	Ja □ Nein □	Ja □ Nein □
	Ja □ Nein □	Ja □ Nein □
Durchgeführte Therapien:		**abgeschlossen**
		Ja □ Nein □
		Ja □ Nein □

Ort / Datum: _____

Unterschrift Eltern /
Erziehungsberechtigter: _____

.....

Wird durch die Schulleitung ausgefüllt
Klasseneinteilung

Schuleintritt per _____

Eintritt in Stufe _____

Klasseneinteilung _____

☐ Zuzügermeldung von Einwohnergemeinde erhalten.

Schule Mettauertal • Mitteldorfstrasse • 5276 Wil AG
Tel. 062 867 21 30 (Mo, Di, Do 8.00-11.00 h) • E-Mail martin.steinacher@skrl.ch