



GEMEINDE HAUSEN AM ALBIS PRIMARSCHULE

Anmeldung für den Kindergarten – Schuljahr 2019/20

Kind	Name, Vorname:	
	Adresse:	
	Geburtsdatum:	Muttersprache:
	Heimatort:	AHV Nummer:
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Deutschkenntnisse, falls Muttersprache ≠ deutsch: <input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> mittel / <input type="checkbox"/> keine
	Konfession*:	
	Geschwister (Name/Jahrgang):	
	Haus-/Kinderarzt*:	Tel.:
	Allergien/Krankheiten*:	
	Bisherige Therapien/Massnahmen: (z.B. Logopädie, Frühförderung etc.)	
Zusätzliche Tagesbetreuung: <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja, durch Schule / <input type="checkbox"/> ja, privat organisiert (Anmeldeformulare für Betreuung durch Schule werden separat zugeschickt)		

Erziehungsberechtigte	Vater	Mutter
	Name:	Name:
	Vorname:	Vorname:
	Adresse:	Adresse:
	Tel. Privat:	Tel. Privat:
	Tel. Mobil:	Tel. Mobil:
	Tel. Geschäft:	Tel. Geschäft:
	E-Mail:	E-Mail:
	Beruf*:	Beruf*:
	Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> beide Eltern / <input type="checkbox"/> Mutter / <input type="checkbox"/> Vater / <input type="checkbox"/> _____	
	Zivilstand: <input type="checkbox"/> ledig / <input type="checkbox"/> verheiratet / <input type="checkbox"/> getrennt / <input type="checkbox"/> geschieden / <input type="checkbox"/> _____	
	Erreichbarkeit während des Tages / Name:	

* fakultativ

Eintrittsbestätigung

Mein bzw. unser Kind tritt **am Dienstag, 20. August 2019** in den **1. Kindergarten** in Hausen am Albis/Ebertswil ein.

Privatschulung

Mein bzw. unser Kind wird im Schuljahr 2019/20 einen privaten Kindergarten besuchen. Die Anmeldebestätigung dieses Kindergartens sende ich Ihnen als Beilage.

Rückstellung des Kindergarteneintritts um ein Jahr

Mein bzw. unser Kind ist noch nicht soweit, um in den Kindergarten einzutreten. Wir senden Ihnen im Anhang unser schriftliches, begründetes Gesuch um Rückstellung (die Schulpflege kann eine Rückstellung um ein Jahr bewilligen, wenn der Entwicklungsstand des Kindes dies erfordert).

Datum Unterschrift des bzw. der Erziehungsberechtigten

Bitte dieses Formular **umgehend einsenden** an:

Primarschule Hausen, Schulverwaltung, Schulhausstrasse 18, 8915 Hausen am Albis