



## Eintritt Kindergarten für das Schuljahr 2024/2025

### Personalien Kind

Geschlecht: m  w

Name:  Vorname:

Geburtsdatum:  Konfession:

Heimatort:  Nationalität:

Erstsprache:

Strasse aktuell:  PLZ/Ort aktuell:

### Bei Zuzug oder Umzug:

Neue Adresse:

Ab (Datum):

### Personalien Eltern

1. Erziehungsberechtigte Person / Geschlecht:  m  w / Sprache:

Name:  Vorname:

Adresse:

(falls abweichend)

Telefon P:  Mobile:

E-Mail:

2. Erziehungsberechtigte Person / Geschlecht:  m  w / Sprache:

Name:  Vorname:

Adresse:

(falls abweichend)

Telefon P:  Mobile:

E-Mail:

### Geschwister

Name:  Geb. Datum:  Geschlecht:  m  w

Name:  Geb. Datum:  Geschlecht:  m  w

Name:  Geb. Datum:  Geschlecht:  m  w

Sprache, die in der Familie hauptsächlich gesprochen wird

Sprache, die das Kind mit 1. Elternteil spricht

Sprache, die das Kind mit 2. Elternteil spricht

**Deutschkenntnisse:**

Diese Angaben sind sehr wichtig für die Planung der Unterstützungslektionen.

Das Kind spricht  kein Deutsch  
 einzelne Worte in Deutsch  
 einzelne Sätze in Deutsch  
 gut Deutsch

**Diverse Angaben**

Hat Ihr Kind eine Spielgruppe oder einen anderen Kindergarten besucht? Ja  Nein

Wenn ja, welche/n?

Wird Ihr Kind eine familienergänzende Betreuung haben? Ja  Nein

Wenn ja, welche:

Leidet Ihr Kind an Allergien, Asthma oder anderen Krankheiten? Ja  Nein

Wenn ja, an welchen?

Besucht ihr Kind eine Therapie? Ja  Nein

Wenn ja, welche Therapie?

**Das sollten wir über Ihr Kind wissen / Bemerkungen :**

Ort/Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

**Anmeldung bis 26. Januar 2024 an:**

Sascha Mayor  
Schulverwaltung UB  
Oberdorfstrasse 8  
5415 Nussbaumen  
[sascha.mayor@schule-obersiggenthal.ch](mailto:sascha.mayor@schule-obersiggenthal.ch)  
056 282 30 80

**Fragen zum Kindergarteneintritt:**

Daniela Schödler  
Schulleitung Kindergarten  
Oberdorfstrasse 8  
5415 Nussbaumen  
[sl-kiga@schule-obersiggenthal.ch](mailto:sl-kiga@schule-obersiggenthal.ch)  
056 282 30 80

**Abmeldung Kindergarten Obersiggenthal**

- Wir beantragen eine **Verschiebung des Kindergarteneintritts** für unser Kind. Den **schriftlichen Antrag mit Begründung** senden wir umgehend per Post an:  
Daniela Schödler, Schulleitung Kindergarten, Oberdorfstrasse 8, 5415 Nussbaumen
- Unser Kind wird den Kindergarten nicht in Obersiggenthal besuchen.  
Wir haben unser Kind für den Kindergartenbesuch in einer auswärtigen Institution angemeldet.  
Name und Adresse der Institution:

E-Mail der Institution: