

Eintritt in den Kindergarten

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular bis spätestens am **19. Januar 2026** mit dem beiliegenden Antwortcouvert an die Schulverwaltung zurück.

Ihre Tochter / Ihr Sohn

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Nationalität/Heimatort _____ Geschlecht: _____ Konfession: _____

Eltern / Erziehungsberechtigte

gemeinsame elterliche Sorge ☐ alleinige elterliche Sorge ☐ Mutter ☐ Vater ☐

Name: _____ Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Adresse:
(falls abweichend zur Adresse des Kindes)

Name: _____ Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Adresse:
(falls abweichend zur Adresse des Kindes)

1. Welche Sprache hat Ihr Kind zuerst gesprochen? _____
(Muttersprache)

2. Wie gut spricht Ihr Kind Deutsch? ☐ gut ☐ wenig ☐ kaum
Wie gut versteht Ihr Kind Deutsch? ☐ gut ☐ wenig ☐ kaum

3. Besucht Ihr Kind ein Angebot der Frühen Förderung? ☐ Spielgruppe ☐ anderes
☐ Tagesfamilie
☐ Kita

Name, Adresse: _____

Tel.-Nr.: _____

siehe Rückseite



4. Werden Sie ab Sommer 2026 für die schulergänzende Betreuung anmelden?
Diese Angabe gilt nicht als Anmeldung.

☐ ja ☐ nein

5. Wird Ihr Kind während der Schulwoche privat ausserhalb Ihres Wohnquartiers betreut?

☐ ja ☐ nein

Anzahl Wochentage: _____ Adresse: _____

6. Wird Ihr Kind einen Privatkindergarten besuchen?

☐ ja ☐ nein

Welchen? _____
(bitte Bestätigung des Privatkindergartens beilegen)

7. Gibt es weitere für das Kind relevante Personen?

☐ Pflegeeltern ☐ Beistand ☐ Vormund ☐
(anderes)

Name, Adresse: _____

Tel.-Nr.: _____ Funktion: _____

8. Steht ein Wohnungswechsel/Umzug bevor?

☐ ja ☐ nein

Datum: _____ neue Adresse: _____

(Bitte dieses Formular trotzdem zurücksenden)

Datum: _____ Unterschrift _____

Erziehungsberechtigte

Datum: _____ Unterschrift _____

Erziehungsberechtigte

