



Primarstufe

Sekretariat

Äussere Lange Heid 13a
4142 Münchenstein

sekretariat@muenchenstein.ch

061 416 03 33

Anmeldung Kindergarten/Primarschule Münchenstein

1. Personalien des Kindes

Vorname:

Nachname:

weiblich männlich

Geburtsdatum:

Nationalität:

Konfession:

AHV-Nr. (siehe Krankenkassenausweis): 756.

Muttersprache:

zu Hause gesprochene Sprache:

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort:

2. Angaben der Eltern

Vater

Vorname:

Nachname:

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort:

Tel. Privat:

Tel. Mobil:

Tel. Geschäft:

Email:

Mutter

Vorname:

Nachname:

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort:

Tel. Privat:

Tel. Mobil:

Tel. Geschäft:

Email:

3. Wichtige Informationen

Kinderarzt:

Telefon:

Bitte vermerken Sie hier mögliche Allergien oder sonstige wichtige Informationen über Ihr Kind.

Anmeldung



4. Neuzuzug

Zuzug am: _____ mögliches Eintrittsdatum: _____

Bisheriger Kindergarten: _____ Ort: _____

Bisherige Schule, Klasse: _____ Ort: _____

5. Wohnadresse

Wohnadresse alt: _____

Wohnadresse neu: _____

6. Tagesbetreuung

Name: _____ Adresse: _____

Leitung: _____ Telefon: _____

7. Privatschule

Unser Kind besucht eine Privatschule. Wichtig: Bitte senden Sie uns eine entsprechende Bestätigung.

Name: _____ Adresse: _____

Leitung: _____ Telefon: _____

8. Für fremdsprachige Kinder

Deutschkenntnisse des Kindes: keine wenig gut sehr gut

Deutschkenntnisse der Mutter: keine wenig gut sehr gut

Deutschkenntnisse des Vaters: keine wenig gut sehr gut

Unser Kind ist in der Schweiz seit: _____

9. Bemerkungen

Ort/Datum: _____ Unterschrift(en): _____

Die Zuteilung wird den Eltern schriftlich mitgeteilt. Zuteilungswünsche können nicht berücksichtigt werden.