PRIMARSCHULE MARBACH SG

Anmeldung für den Kindergarten 1. Jahr ☐ 2. Jahr ☐

Name / Vorname des Kindes .....

Geburtsdatum ..... Geschlecht: M ☐ F ☐

Adresse .....

Vorname des Vaters .....

Name / Vorname der Mutter .....

Beruf des Vaters .....

Beruf der Mutter .....

Heutige Tätigkeit der Mutter ☐ Berufstätig ☐ Teilzeitarbeit ☐ Heimarbeit

Telefon .....

E-Mail-Adresse .....

Konfession .....

Heimatort / Kanton .....

Staatszugehörigkeit .....

Muttersprache .....

Besondere Merkmale .....

Kinderkrankheiten (Allergie) .....

Geschwister (Jahrgang und Name) .....

.....

Unser Kind besucht im 1. Semester den Unterricht des 1. Kindergartens an: ☐ 4 Lektionen pro Vormittag ☐ 3 Lektionen pro Vormittag

Bemerkungen: .....

.....

Sie sind einverstanden, dass Fotografien Ihres Kindes (meist in Gruppen und ohne Namensnennung) im Infoblatt, sowie der Homepage der Primarschule Marbach verwendet werden dürfen.

☐ Ja ☐ Nein

Schularzt bitte bezeichnen: ☐ Sella, Marbach ☐ Privatarzt

Schulzahnarzt bitte bezeichnen: ☐ Egli, Marbach ☐ Roth, Balgach ☐ Wendelspiess, Balgach ☐ Schwela, Rebstein ☐ Privatarzt

Der Untersuch durch den Schulzahnarzt ist für alle Kinder gratis (wird von der Schulgemeinde bezahlt). Die Behandlung danach muss nicht durch den Schulzahnarzt erfolgen!

Ihre Anliegen oder Wünsche betreffend „Gspänli“: .....

.....