



**Anmeldung für den Kindergarten**

**1. Jahr**

**2. Jahr**

Name / Vorname des Kindes .....

Geburtsdatum ..... Geschlecht: M  F

Adresse .....

Name / Vorname des Vaters .....

Name / Vorname der Mutter .....

Beruf des Vaters .....

Beruf der Mutter .....

Kinderbetreuung tagsüber durch .....

Telefon .....

E-Mail-Adresse .....

Staatszugehörigkeit .....

Muttersprache .....

Besondere Merkmale .....

Kinderkrankheiten (Allergie) .....

Geschwister (Jahrgang und Name) .....

.....

Unser Kind besucht den Unterricht des 1. Kindergartens an:

4 Lektionen pro Vormittag

3 Lektionen pro Vormittag

unser Kind besucht ab der 1.Klasse folgenden Religionsunterricht:

evangelischen Religionsunterricht  
→ bei Änderungen bitte melden

katholischen Religionsunterricht

keinen Religionsunterricht

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, Heerbrugg

Schwela, Rebstein

Privat Zahnarzt

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