



Anmeldung oder Rückstellung für das Kindergartenjahr 2026/2027

Dieses Formular ist bis spätestens am **23. Februar 2026** an das Schulsekretariat zurückzusenden.

Angaben zum Kind	
Name	Vorname
Geburtsdatum 19.09.2021	Geschlecht
Strasse	PLZ/Ort
Heimatort oder Nationalität	Versichertennummer (AHV-Nr.)
Erstsprache Kind:	
Deutschkenntnisse Kind (falls Deutsch nicht die Erstsprache ist) <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine	
Krankheiten/Allergien:	
Bisherige therapeutische/fördernde Massnahmen: Besuchte/besucht Ihr Kind eine Therapie oder eine fördernde Massnahme (z.B. Logopädie, Ergotherapie, Physiotherapie usw.) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wenn Ja, welche _____	
Bei wem?	
Zahnarzt (Name und Adresse)	

- Wir melden unser Kind für das Kindergartenjahr 2026/2027 an
- Wir wünschen die Rückstellung um ein Jahr (Eintritt August 2027)
- Wir melden unser Kind mit reduziertem Pensum an
- Unser Kind wird voraussichtlich die Tagesschule besuchen

Angaben zu den Erziehungsberechtigten**Name Vorname Vater/Erziehungsberechtigte/r 1****Adresse Vater/Erziehungsberechtigte/r 1 (falls nicht gleich wie Kind)****E-Mail Vater/Erziehungsberechtigte/r 1:****Handy-Nummer Vater/Erziehungsberechtigte/r 1:****Name Vorname Mutter/Erziehungsberechtigte/r 2****Adresse Mutter/Erziehungsberechtigte/r 2 (falls nicht gleich wie Kind)****E-Mail Mutter/Erziehungsberechtigte/r 2:****Handy-Nummer Mutter/Erziehungsberechtigte/r 2:**

Sorgerecht (bei getrennt lebenden Eltern)	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Vater/Erziehungsberechtigte/r 1 <input type="checkbox"/> Mutter/Erziehungsberechtigte/r 2		
Besteht eine Beistandschaft	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja, Name:		
Für fremdsprachige Eltern:	Vater versteht Deutsch Mutter versteht Deutsch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein

Bemerkungen und wichtige Informationen

Ipsach, _____

(Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)