



Schule Schüpfen
Dorfstrasse 17
3054 Schüpfen
031 879 70 80
schulsekretariat@schuepfen.ch

SCHULE
SCHÜPFEN

Einschreibeformular Kindergarten

- Wir schicken unser Kind ab August 2021 in den Kindergarten.
Pensum: 100% reduziert (**nur für Kinder im 1. Kindergartenjahr**) bitte Gesuch beilegen.
 Wir schicken unser Kind ab August 2021 noch nicht in den Kindergarten.*

Vorname des Kindes _____

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht weiblich männlich

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Telefon & Mobil _____

Email _____

Heimatort _____

Erstsprache _____ Zweitsprache _____

Name der Mutter _____

Name des Vaters _____

Beruf der Mutter _____

Beruf des Vaters _____

Geschwister _____

Krankenkasse _____

Spezielles (z.B. besuchte Spielgruppen, Kitas, Therapien, Logopädie)

Wir nehmen zur Kenntnis, dass Kindergartenkinder und Schulkinder von der Gemeinde weder durch eine Versicherung noch durch eine Ergänzungsversicherung gegen Unfall versichert sind.

Datum & Unterschrift: _____

*Bitte beachten Sie, dass Ihr Kind auch bei einer Rückstellung zwei Kindergartenjahre absolvieren wird. Es wird also ein Jahr später in die normale obligatorische Schulzeit eintreten. Bitte legen Sie eine Begründung Ihres Entscheides bei und melden Sie sich bei Fragen bei der Schulleitung.