



Anmeldung für die öffentliche Volksschule – Kindergartenstufe Schuljahr 2024/25

Personalien des Kindes

Familienname _____

Vornamen (bitte Rufname unterstreichen) _____

Geschlecht weiblich männlich

Geburtsdatum _____ Erstsprache _____

Nationalität / Heimatort _____

Wohnadresse _____

Gesetzliche Vertretung

Name und Vorname des Vaters _____ E-Mail _____

Name und Vorname der Mutter _____ E-Mail _____

Telefon-Nummer _____ Festnetz _____

Handy-Nummer _____ Mutter _____ Vater _____

Bei Scheidung/Trennung, sorgeberechtigter Elternteil:

Vater (Name, Adresse) _____
und/oder

Mutter (Name, Adresse) _____

Situation des Kindes

Hat das Kind Geschwister? nein ja
Wenn ja: Anzahl _____ Jahrgänge _____

Spricht und versteht es Deutsch?
(bei fremdsprachigen Kindern) nein ja wenig

Besucht es bereits einen Kindergarten,
eine Spielgruppe oder eine Krippe? nein ja _____

Liegen körperliche oder medizinische
Besonderheiten vor? nein ja _____

Sind bereits Abklärungen erfolgt? nein ja _____

Besucht das Kind Therapien?
Wenn ja: Welche? nein ja _____

Steht ein Wohnungswechsel bevor? nein ja per wann _____

Wenn ja: Bitte neue Adresse einfügen _____

→ Für weitere Angaben bitte Rückseite dieses Formulars verwenden.

Anmeldung

Wir melden unser Kind an ja nein

Gesuch um Rückstellung um 1 Jahr ja nein

Falls ja, bitte Rückstellungsgesuch bei der Primarschulverwaltung im Gemeindehaus beziehen oder von unserer Website www.primarschule-seuzach.ch herunterladen und beilegen. Bitte beachten Sie, dass im Falle eines Rückstellungsgesuchs eine Zweitmeinung (Kinderarzt oder Fachstelle, evtl. Spielgruppenleitung) notwendig ist.

Formular bitte ausgefüllt **bis spätestens Montag, 26. Februar 2024** einsenden an (Antwortcouvert liegt bei):
Primarschule Seuzach, Schulverwaltung, Stationsstrasse 1, 8472 Seuzach