

ANMELDEFORMULAR SPIELGRUPPE CHNÖPFLI-STUBE SCHULJAHR 2024/2025

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden Sie es an folgende Adresse:
Schule Root, Spielgruppe, Schulstrasse 14, 6037 Root.

Familienname	
Vorname des Kindes <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge	
Geburtsdatum des Kindes	
Vor- und Nachname der Mutter	
Vor- und Nachname des Vaters	
Adresse	
PLZ, Ort	
Natel-Nummer Mutter	
Natel-Nummer Vater	
E-Mail	
Heimatland	
Erstsprache Kind	
Krankheiten / Allergien	

Sofern Erstsprache nicht Deutsch: Kind kann sich gut in Deutsch oder Mundart verständigen.
 Kind kann sich nicht gut in Deutsch oder Mundart verständigen.

Wie beurteilen Sie die Deutschkenntnisse ...

... der Mutter? gut wenig keine
... des Vaters? gut wenig keine

Bitte kreuzen Sie mindestens zwei Möglichkeiten an, an welchen Ihr Kind die Spielgruppe besuchen kann.

- Montagnachmittag und Donnerstagmorgen
- Dienstagmorgen und Donnerstagnachmittag
- Dienstagnachmittag und Freitagmorgen
- Mittwochmorgen und Freitagnachmittag

Informationen zum eintretenden Kind

Bemerkungen über Charakter, Gesundheit, Familienverhältnisse, Lieblingsbeschäftigung usw.:

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass sie das «Informationsblatt Chnöpfli-Stube» gelesen und verstanden haben.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Anmeldeschluss für das Schuljahr 2024/2025:

30. April 2024

