



Einschreibeformular Kindergarten

2024/2025

Ihre Daten werden ausschliesslich für schulische Zwecke verwendet.

- JA** Wir melden unser Kind für den Kindergartenbesuch in der öffentlichen Schule ab **Schuljahr 2024/2025** an und verpflichten uns für den regelmässigen Besuch.
- Vollpensum** 6 Halbtage (5 Vormittage und 1 Nachmittag)
- Reduziertes Pensum** 5 Halbtage (4 Vormittage und 1 Nachmittag)
(befristet für ein halbes Jahr)

Wir streben an, dass die Kinder im Laufe des ersten Kindergartenjahres den Kindergarten im Vollpensum besuchen.

Wir verschieben den Kindergarteneintritt für unser Kind auf das Schuljahr 2025/2026.

Am 9. Januar 2024 findet ein Infoabend zum Kindergarteneintritt statt. Bitte besuchen Sie diesen, sollten Sie unsicher sein, ob Sie Ihr Kind altersgemäss für den Kindergarten anmelden oder nicht.

- Begründung:
- Wir werden aus dem Schulverband per wegziehen.
- Unser Kind wird eine private Schule besuchen.
Anschrift Schule:

Personalien (sind in jedem Fall auszufüllen)

Zuzug per:

Bisherige Adresse bei Zuzug:

Kind Mädchen Knabe

Name Vorname

Geburtsdatum AHV-Nr.

Strasse/Nr. Wohnort

Nationalität In der Schweiz seit

Aufenthaltsstatus Muttersprache

Deutschkenntnisse (bei Fremdsprachigen) keine teilweise gute

Mutter

Name Vorname

Geburtsdatum AHV-Nr.

Nationalität Telefon

Mobile E-Mail

Abweichende Wohnadresse

Vater

Name Vorname

Geburtsdatum AHV-Nr.

Nationalität Telefon

Mobile E-Mail

Abweichende Wohnadresse

Zivilstand verheiratet ledig geschieden

Wir Eltern leben gemeinsam getrennt

Sorgerecht gemeinsam Mutter Vater

Geschwister

Name Vorname

Geburtsdatum AHV-Nr.

Name Vorname

Geburtsdatum AHV-Nr.

Name Vorname

Geburtsdatum AHV-Nr.

Weitere Angaben

Hat Ihr Kind bereits eine Spielgruppe oder einen anderen Kindergarten/Schule besucht?

ja nein

Wenn ja, Kindergarten/Schulhaus/Klasse/Lehrperson

.....

Leidet Ihr Kind an Allergien, Asthma oder anderem? ja nein

Wenn ja, welche?

Kinder- oder Hausarzt: Name/Adresse

Telefonnummer

Bestehen allfällige Therapien, z. B. Früherziehung, Logopädie, Psychomotorik? ja nein

Wenn ja, welche?

Bei wem? Name/Adresse

Wird Ihr Kind unsere Tagesschule besuchen oder eine andere externe Tagesbetreuung haben?

Wenn ja: Tagesschule des Schulverbandes ja nein noch offen

Andere: Name Tel./Mobile

Adresse

Veröffentlichung Fotos (gültig für die gesamte Schulzeit)

Wir sind einverstanden, dass unser Kind im Schulalltag und bei Schulanlässen fotografiert wird und dass diese Fotos auf der Website der Schule (www.schulverband.net) veröffentlicht werden.

Die Schule verpflichtet sich dabei den Leitfaden «Datenschutz in den Schulen des Kantons Bern» zu befolgen. ja nein

Allgemeine Bemerkungen

.....
.....
.....
.....
.....

Datum:

Unterschrift Mutter: Unterschrift Vater: