



## Einschreibformular Kindergarten 2019/2020

- JA** Wir melden unser Kind für den Kindergartenbesuch in der öffentlichen Schule ab Schuljahr 2019/2020 an und verpflichten uns für den regelmässigen Besuch.  
(Bitte weiterfahren bei Besuch JA)
- NEIN** Wir verzichten auf den Kindergartenbesuch.  
(Bitte weiterfahren bei Besuch NEIN)

### Besuch JA

- Reduziertes Pensum A** 4 Halbtage (3 Vormittage und 1 Nachmittag) bis zu den Frühlingsferien  
Ab Frühlingsferien reduziertes Pensum B
- Reduziertes Pensum B** 5 Halbtage (4 Vormittage und 1 Nachmittag)
- Vollpensum** 6 Halbtage (5 Vormittage und 1 Nachmittag)

### Besuch NEIN

- Wir verschieben den Eintritt für unser Kind auf das Schuljahr 2020/2021 (vgl. Einschreibebrief)
- Wir werden aus dem Schulverband wegziehen.  
Voraussichtlicher Wegzugstermin: .....
- Unser Kind wird eine private Schule besuchen  
Anschrift Schule: .....

### Personalien (sind in jedem Fall auszufüllen)

#### Kind

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum .....  Mädchen  Knabe

Strasse/Nr. .... Wohnort .....

AHV-Nr. .... Nationalität .....

In der CH seit ..... Aufenthaltsstatus .....

Muttersprache .....

Deutschkenntnisse (bei Fremdsprachigen)  keine  teilweise  gute

#### Vater

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... AHV-Nr. ....

Nationalität ..... Telefon .....

Mobile ..... E-Mail .....

#### Mutter

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... AHV-Nr. ....

Nationalität ..... Telefon .....

Mobile ..... E-Mail .....

Wir Eltern leben  gemeinsam  getrennt

Andere Familienkonstellation .....

Sorgerecht  gemeinsam  Mutter  Vater

**Geschwister**

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... AHV-Nr. ....

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... AHV-Nr. ....

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... AHV-Nr. ....

**Weitere Angaben**

---

Wird Ihr Kind unsere Tagesschule besuchen oder eine ausserfamiliäre Tagesbetreuung haben?

Wenn ja:  Tagesschule des Schulverbandes  ja  nein  noch offen

Tagesmutter: Name .....Tel./Mobile .....

Adresse .....

Andere: .....

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

ja  nein

Wenn ja, wo? .....

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

Wenn ja, woran? .....

Kinder- oder Hausarzt: Name/Adresse .....

Telefonnummer .....

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

Wenn ja, welche?.....

Bei wem? Name/Adresse .....

Telefonnummer .....

**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 .....