



## Anmeldeformular Kindergarten

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		Geschlecht:
Nationalität:		Religion/Konfession:
Heimatort:		Heimatkanton:
Erstsprache:		Zweitsprache:
AHV Nr. (Auf der Gemeinde beschaffen)		
Adresse:		
Strasse:		
Wohnort:		
Name, Vorname der Mutter:		
Name, Vorname des Vaters:		
Erziehungsberechtigung:		<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
Telefon privat:		Telefon Geschäft:
Mobile Mutter:		Mobile Vater:
E-Mail:		
Hausarzt:		Zahnarzt:
Leidet Ihr Kind an zu berücksichtigenden körperlichen Schwächen oder Allergien? Wenn ja, welche)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat das Kind Geschwister?		<input type="checkbox"/> nein
Falls ja, Name(n):	Vorname(n):	Geburtsdatum:
Bemerkungen		
Ort/ Datum:		Unterschrift:

Zurücksenden an:

Gemeindeschule Bever, Schulleitung, Via da la Resgia 3, 7502 Bever  
oder per E-Mail an: [Andre.Gemassmer@miascoula.ch](mailto:Andre.Gemassmer@miascoula.ch)