

Anmeldeformular für Kindergarten Schuljahr 2017/2018

Kind

Name

Vorname

Wohnadresse

Geburtsdatum Geschlecht w m

Nationalität Muttersprache.....

Heimatort Konfession

Die definitive Kindergarteneinteilung erfolgt durch die Schulleitung in Absprache mit den Kindergärtnerinnen.

Eltern

Name/Vorname Vater

Name/Vorname Mutter

Telefon Privat

Telefon Geschäft Vater:.....Mutter:.....

Natel Vater:.....Mutter:.....

E-Mail

Bemerkungen:.....

.....

Ort, Datum:.....

Mit der Unterschrift bestätigen wir den beigelegten Brief zur Kenntnis genommen zu haben.

Unterschrift der Eltern:.....

Bitte an folgende Adresse bis spätestens **31.01.2017**(Poststempel) zurücksenden:
Schulsekretariat, Einschreiben Kindergarten, Kirchplatz 1, 3432 Lützelflüh