

Personalien**Kind**

Name: _____

Vorname: _____

Rufname: _____

(falls abweichend zu «Vorname», z.B. bei Doppelnamen)

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: w m

Konfession: _____

Heimatort: _____

Erstsprache: _____

Adresse: _____

Erziehungsberechtigte:

Name: _____

Vorname: _____

Tel. Nr.: _____

Mobile: _____

E-Mail*: _____

Name: _____

Vorname: _____

Mobile: _____

E-Mail*: _____

**Falls Sie Informationen von der Schule Felsberg nur an eine E-Mailadresse wünschen, bitte nur eine E-Mailadresse angeben.*Andere Wohnadresse (Vater / Mutter): _____

Geschwister (Name, Jahrgang): _____

Wunsch zum Kindergarten: Regelkindergarten *Waldkindergarten**Die Plätze sind beschränkt und werden nach Eingang der Anmeldungen berücksichtigt.*

Besonderes (Allergien, Krankheiten etc.)

Ort, Datum:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:
