

Anmeldungsformular Schuljahr

Schuljahr: 20___/20___

Eintrittsdatum: _____

Klasse: _____

Kind:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Nationalität: _____ AHV-Nr.: _____

Muttersprache: _____ Zweite Sprache: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____ Religion: _____

Allergien / Evtl. Krankheiten: _____

Vorherige Schule (Kindergarten) / Klasse: _____

Vater:

Nachnam: _____

Vorname: _____

Adresse: ☀ **Adresse des Kindes**

Strasse: _____

Nationalität: _____

PLZ, Ort: _____

Beruf: _____

Sprache: _____

Handy: _____

Arbeitgeber: _____

Email: _____

Telefon (privat): _____

Telefon (Geschäft): _____

Mutter:

Nachnam: _____

Vorname: _____

Adresse: ☐ **Adresse des Kindes**

Strasse: _____

Nationalität: _____

PLZ, Ort: _____

Beruf: _____

Sprache: _____

Handy: _____

Arbeitgeber: _____

Email: _____

Telefon (privat): _____

Telefon (Geschäft): _____



Geschwister:

Nachname: _____ Vorname: _____ Alter _____

Nachname: _____ Vorname: _____ Alter _____

Postadresse: Mutter Vater

Bevorzugte Sprache mit Il Girasole: Italienisch Deutsch

Religionsunterricht: Ja Nein

Ausserschulische Aktivitäten (Die Angaben hier werden verwendet um das jährliche Schulgeld zu berechnen. Spätere Änderungen sind bis zum 1. Aug ohne zusätzliche Kosten möglich):

Nachmittagsbetreuung (Freies Spiel)

16:00 - 18:00 Montag Dienstag Donnerstag Freitag

14:00 - 18:00 Mittwoch

Nachmittagsbetreuung (mit thematischen Schwerpunkten)

Musikalische Nachmittagsbetreuung (Rhythmus mit Instrumenten und Gesang)

Motorische Nachmittagsbetreuung (Koordination, Rhythmus und Bewegung)

Kreative Nachmittagsbetreuung (Farben, Materialien, künstlerische Stile)

English Sprachkurs

Zahlung der Gebühr: Semesterrate Vierteljährliche Rate Monatsrate

Unterschrift

Erziehungsberechtigte: _____ Ort, Datum: _____

Unterschrift

Erziehungsberechtigte: _____ Ort, Datum: _____

