

Anmeldung Kindergarten – Schuleintritt Schuljahr 2026/2027

Personalien Kind

Name:

Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Geschlecht: männlich weiblich divers

Nationalität:

Konfession:

Heimatort:

SV-Nr. *:

*Die SV-Nr. finden Sie auf der Krankenkassenkarte Ihres Kindes 756.xxxx.xxxx.xx

Personalien Geschwister

Name/Vorname/Geburtsdatum

Name/Vorname/Geburtsdatum

Name/Vorname/Geburtsdatum

Name/Vorname/Geburtsdatum

Personalien Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte Person 1

Name:

Vorname:

Adresse (falls abweichend vom Kind):

Geburtsdatum:

Geschlecht: männlich weiblich divers

Telefon/Mobile:

E-Mail:

Erziehungsberechtigte Person 2

Name:

Vorname:

Adresse (falls abweichend vom Kind):

Geburtsdatum:

Geschlecht: männlich weiblich divers

Telefon/Mobile:

E-Mail:

Wohnsituation / Sorgerecht / Korrespondenz

Wir Erziehungsberechtigten leben zusammen: ja nein

Sorgerecht: gemeinsam Erziehungsberechtigte Person 1 Erziehungsberechtigte Person 2

Besteht eine Beistandschaft: ja nein

Bei einem Ja bitten wir Sie um die folgenden Angaben:

Behörde:

Name:

Vorname:

Adresse:

Telefon/Mobile:

E-Mail:

Sprache

Wir sprechen zu Hause ausschliesslich Deutsch/Mundart: ja nein

Bei einem Nein bitten wir Sie um die folgenden Angaben:

Welche Sprachen sprechen Sie oder nahe Bezugspersonen mit Ihrem Kind:

Betreuung und Bedürfnisse

Mein Kind wird zusätzlich betreut durch:

Verwandte/Bekannte KiTa/Hort Tagesfamilie

Bei einem zusätzlicher Betreuung bitten wir Sie um die folgenden Angaben:

An folgenden Tagen: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Name:

Vorname:

Institution:

Adresse:

Telefon/Mobile:

E-Mail:

Hat Ihr Kind bereits eine Spielgruppe, Kita oder einen anderen Kindergarten besucht: ja nein

Bei einem Ja bitten wir Sie um die Angaben zum Ort:

Mein Kind hat besondere Betreuungsbedürfnisse: ja nein

Bei einem Ja bitten wir Sie um detaillierte Angaben zu den besonderen Bedürfnissen (Bsp. Allergien, Krankheiten, körperliche Einschränkungen, usw.):

Wird Ihr Kind durch Therapieangebote unterstützt: ja nein

Bei einem Ja bitten wir Sie um detaillierte Angaben zu den Therapien (Bsp. Logopädie, Stiftung Netz, usw.):

Standorteinteilung

Die Einteilung erfolgt nach Einzugsgebiet, ausgewogenen Klassengrössen und Geschlechterverteilung.

Abmeldung vom Kindergarten Wettingen aufgrund einer externen Beschulung

Falls Sie Ihr Kind an einem anderen Kindergarten angemeldet haben, bitten wir Sie um eine Bestätigung der Institution und die nachfolgenden Angaben:

Institution:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Bemerkungen

Unterschrift

Das Formular muss von Erziehungsberechtigter Person 1 und 2 unterschrieben werden.

Ort und Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte Person 1:

Ort und Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte Person 1:

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an
Gemeinde Wettingen
Bildung
Alberich Zwysig-Strasse 76
5430 Wettingen

oder per E-Mail an schulsekretariat@wettingen.ch