

Bildung

Rutschbergstrasse 18 8608 Bubikon
Tel. 055 253 33 70 bildung@bubikon.ch www.schule-bubikon.ch



Personalienblatt für den Besuch des 1. Kindergartens im Schuljahr 2024/25

Personalien des Kindes

Vorname: Nachname:

Geschlecht: männlich weiblich Geburtsdatum:

Heimatort: Nationalität:

Inhaber(in) der elterlichen Sorge:

gemeinsames Sorgerecht nur Mutter nur Vater

Konfession: Hausärztin/Hausarzt:

Muttersprache:

Falls die Muttersprache eine andere Sprache ist als Deutsch:

erste gesprochene Sprache: zweite gesprochene Sprache:

Sofern zutreffend, bitte ankreuzen und nötigenfalls ergänzen:

Unser Kind spricht wenig oder gar kein Deutsch und benötigt deshalb ergänzende Unterstützung mittels „Deutsch als Zweitsprache“ (DaZ).

Unser Kind besucht ab August 2024 einen selber finanzierten Privatkindergarten, der über eine kantonale Zulassung verfügt. → Bitte Anmeldebestätigung des Privatkindergartens beilegen.

Name und Adresse des Privatkindergartens:

Unser Kind wohnt bei einer Pflegefamilie.

Name und Adresse der Pflegefamilie:

Wichtige zusätzliche Informationen für die Kindergartenlehrperson

Sofern zutreffend, bitte ankreuzen und nötigenfalls ergänzen:

Unser Kind besucht voraussichtlich ab August 2024 eine Kinderkrippe.

Name und Adresse der Kinderkrippe:

An welchen Wochentagen besucht Ihr Kind die Kinderkrippe?

Unser Kind wird voraussichtlich von einer Tagesmutter betreut.

Name und Adresse der Tagesmutter:

An welchen Wochentagen wird Ihr Kind von der Tagesmutter betreut?

Unser Kind hat bereits **vor** Kindergarten-Eintritt eine Kinderbetreuungseinrichtung (Spielgruppe, Waldspielgruppe, Kita plus, Kinderkrippe etc.) besucht.

Name der Kinderbetreuungseinrichtung:

Geschwister:

Vorname/Nachname

Geburtsdatum

Geschwister: Vorname/Nachname	Geburtsdatum
.....
.....
.....
.....

Bemerkungen und besondere Angaben:

Bitte teilen Sie uns mit, falls die Kindergartenlehrperson bei Ihrem Kind etwas Spezielles zu beachten hat: Allergien, Medikamente, Ernährung, usw.

.....
.....

Personalien der Mutter

Vorname: Nachname:

Strasse und Nr.: PLZ/Wohnort:

Telefon-Nr. Festnetz: Telefon-Nr. Geschäft:

Telefon-Nr. Mobile:

Ich möchte **NICHT**, dass meine **Mobile-Nummer** für den Austausch von schulinternen Informationen verwendet wird.

E-Mail-Adresse:

Ich möchte **NICHT**, dass meine **E-Mail-Adresse** für den Austausch von schulinternen Informationen (inkl. Elternmitwirkung) verwendet wird.

Beruf:

Elektronischer Newsletter der Schule:

Mit dem elektronischen Newsletter werden Sie in regelmässigen Abständen per E-Mail über wichtige Termine und Aktivitäten unserer Schule informiert.

Ja, ich möchte gerne den elektronischen Newsletter der Schule erhalten und **bin einverstanden**, dass meine Daten **elektronisch gespeichert** werden, damit mir der gewünschte Newsletter zugestellt werden kann.

Nein, ich möchte den elektronischen Newsletter **nicht erhalten**. Ich informiere mich selber regelmässig auf der Homepage der Schule Bubikon über wichtige Termine und Aktivitäten der Schuleinheit.

Personalien des Vaters

Vorname: Nachname:

Strasse und Nr.: PLZ/Wohnort:

Telefon-Nr. Festnetz: Telefon-Nr. Geschäft:

Telefon-Nr. Mobile:

Ich möchte **NICHT**, dass meine **Mobile-Nummer** für den Austausch von schulinternen Informationen verwendet wird.

E-Mail-Adresse:

Ich möchte **NICHT**, dass meine **E-Mail-Adresse** für den Austausch von schulinternen Informationen (inkl. Elternmitwirkung) verwendet wird.

Beruf:

Elektronischer Newsletter der Schule:

Mit dem elektronischen Newsletter werden Sie in regelmässigen Abständen per E-Mail über wichtige Termine und Aktivitäten unserer Schule informiert.

Ja, ich möchte gerne den elektronischen Newsletter der Schule erhalten und **bin einverstanden**, dass meine Daten **elektronisch gespeichert** werden, damit mir der gewünschte Newsletter zugestellt werden kann.

Nein, ich möchte den elektronischen Newsletter **nicht erhalten**. Ich informiere mich selber regelmässig auf der Homepage der Schule Bubikon über wichtige Termine und Aktivitäten der Schuleinheit.

Bitte nur ausfüllen, sofern die Eltern NICHT an der gleichen Adresse wohnhaft sind (ansonsten leer lassen)

Bitte Zutreffendes ankreuzen (nur sofern die Eltern **NICHT an der gleichen Adresse wohnhaft** sind):

Die Korrespondenz soll **lediglich an die Mutter** gesendet werden.

Die Korrespondenz soll **lediglich an den Vater** gesendet werden.

Die Korrespondenz soll an **beide Elternteile** gesendet werden.

Ort/Datum:

Unterschrift/en der Eltern/
Erziehungsberechtigten:
.....

Bitte senden Sie das **vollständig ausgefüllte** Formular bis **spätestens Freitag, 19. Januar 2024** mittels beiliegendem Rückantwortkuvert an: Gemeindeverwaltung Bubikon, Abteilung Bildung, Rutschbergstr. 18, 8608 Bubikon.

Sie können uns das Formular auch elektronisch zustellen an unsere E-Mail-Adresse bildung@bubikon.ch
Das Formular finden Sie auf unserer Homepage unter www.schule-bubikon.ch => Schulorganisation => Online-Schalter => Formulare => Personalienblatt Einschulung 1. Kindergarten SJ 2024-25