

Personalienblatt für den Besuch des 1. Kindergartens im Schuljahr 2026/27

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: **Weitere Sprachen:**

Falls die Muttersprache NICHT Deutsch ist: Wie sind die Deutschkenntnisse Ihres Kindes?

gute Deutsch-Kenntnisse wenig Deutsch-Kenntnisse keine Deutsch-Kenntnisse

Sofern zutreffend, bitte ankreuzen und nötigenfalls ergänzen:

Unser Kind besucht ab August 2026 einen selbst finanzierten Privatkindergarten, der über eine kantonale Zulassung verfügt. → Bitte Anmeldebestätigung des Privatkindergartens beilegen.

Name und Adresse des Privatkindergartens:

Wir ziehen vor Schuljahresbeginn im August 2026 aus der Gemeinde Bubikon weg und melden unser Kind somit vom Kindergartenbesuch in der Gemeinde Bubikon ab.

Neue Adresse/gültig ab:

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 2026 eine Kinderkrippe.

Name und Adresse der Kinderkrippe:

An welchen Wochentagen besucht Ihr Kind die Kinderkrippe?

Unser Kind wird voraussichtlich ab August 2026 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

.....
.....
.....

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 selbst 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 selbst 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, 16. Januar 2026** 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 2026-27