

# ANMELDUNG KINDERGARTEN

für den freiwilligen Kindergartenbesuch im Schuljahr 2025/26  
oder den obligatorischen Kindergartenbesuch im Schuljahr 2026/27

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Variante an:

- Freiwilliges Kindergartenjahr, definitive Anmeldung (4-jährig)**  
Für Kinder, die zwischen dem 01.08.2020 und dem 31.07.21 geboren sind.
- Schulanfang im August 2025  
 Schulanfang im Februar 2026
- Einschulung erst im Schuljahr 2026/2027 in den obligatorischen Kindergarten**
- Einschulung in Privatschule/Sonderschule/andere Institution oder Wegzug**  
(Bitte ebenfalls ausfüllen und uns termingerecht zusenden)

## Personalien des Kindes

Name	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich / <input type="checkbox"/> männlich
Vorname	Adresse
Nationalität	PLZ/Ort
Geb. Datum	Heimatort
AHV-Nr.	Konfession

## Umgangssprache des Kindes

Erste erlernte Sprache (Muttersprache)	
Zweite erlernte Sprache (bei zweisprachig aufwachsenden Kindern)	

## Eltern / Erziehungsberechtigte - Vater

Name	Vorname
Adresse	PLZ/Ort
Tel./Mobile	E-Mail
Erziehungsberechtigt	Erhält Korrespondenz

## Eltern / Erziehungsberechtigte - Mutter

Name	Vorname
Adresse	PLZ/Ort
Tel./Mobile	E-Mail
Erziehungsberechtigt	Erhält Korrespondenz



**Andere Erziehungsberechtigte**

Name	Vorname
Adresse	PLZ/Ort
Tel./Mobile	E-Mail
<input type="checkbox"/> Beistand / <input type="checkbox"/> Pflegeeltern / <input type="checkbox"/> Weitere	

**Geschwister**

Name	Geburtsdatum	Bereits an der Schule?
		<input type="checkbox"/> Ja Klasse <input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Ja Klasse <input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Ja Klasse <input type="checkbox"/> Nein

<b>Besucht Ihr Kind eine Krippe / Spielgruppe?</b>	<input type="checkbox"/> Ja welche? Adresse
	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Besucht Ihr Kind eine Privatschule / Institution oder Sonderschule?</b>	<input type="checkbox"/> Ja welche? Adresse
	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Werden Sie vor Kindergartenbeginn wegziehen?</b>	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
	<b>neue Adresse</b>

Ort, Datum

**Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

Mutter

---

Vater

---

**Hinweis:**

Das Formular muss von beiden Elternteilen unterzeichnet werden.

**Senden per Post oder Mail bis am 31. Januar 2025 an:**Schule Udligenswil, Schulsekretariat, Ramona Hoesly, Meierskappelstrasse 7, 6044 Udligenswil  
sekretariat@schule-udligenswil.ch / 041 371 13 17.