



# Elternfragebogen Kindergarten

## A. Kind

Name

Vornamen

Geschlecht

Geburtsdatum

Nationalität

Konfession

Muttersprache

weitere Sprachkenntnisse

Adresse (Strasse, Hausnummer)

4416 Bubendorf

## B. Eltern

### Vater

Name, Vorname

Nationalität

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Mobil

Beruf (freiwillig)

Telefonnummer Geschäft

Verheiratet

Partnerschaft

### Mutter

Name, Vorname

Nationalität

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Mobil

Beruf (freiwillig)

Telefonnummer Geschäft

geschieden

in Trennung

Sorgerecht bei Trennung, Pflegefamilie, o.ä.

## C. Geschwister

Geschwister, Klasse

Geschwister, Klasse

Geschwister, Klasse

Geschwister, Klasse

## D. Besonderheiten

Krankheiten, Allergien, Schweinefleisch-Verzicht

---

Regelmässige Medikamente, Notfallmedikamente

---

Auffälligkeiten, Sonstiges

## E. Notfallnummern

---

Drittbetreuung tagsüber

---

Adresse

---

Telefonnummer

---

Betreuung im Zeitraum von

---

Wenn Eltern nicht erreichbar sind:

---

Telefonnummer

---

Hausarzt, Ort

---

Telefonnummer

---

Zahnarzt, Ort

---

Telefonnummer

## F. Freiwilliges Ausfüllen

### Behandlungen / Abklärungen

(z.B. Heilpädagogische Früherziehung, Psychomotorik, Ergo-Therapie, Logopädie etc.):

---

Jahr, Stelle, aktuelle Situation

---

Jahr, Stelle, aktuelle Situation

---

Jahr, Stelle, aktuelle Situation

Ich bestätige / Wir bestätigen die Richtigkeit und Aktualität der Angaben. Jede Änderung der angegebenen Verhältnisse wird umgehend der Klassenlehrperson schriftlich gemeldet. Mir / Uns ist bekannt, dass die Daten den aktuellen und künftigen Lehrpersonen zur Verfügung stehen, um mein / unser Kind optimal zu betreuen und zu fördern; die Angaben werden vertraulich behandelt.

---

Ort, Datum

---

Erziehungsberechtigte

---

Erziehungsberechtigter