

ANMELDEFORMULAR FÜR DEN KINDERGARTEN

		fürs Schuljahr:
Familienname des Kindes:		_□ weiblich □ männlich
Vorname:		_
Geburtsdatum:	Erstsprache:	
Nationalität:	Bürgerort / Kanton (bei Schweizern)	:
AHV-Nummer:		_ (siehe Krankenkassenkarte)
Anmeldung für: □ 1. Kinderg Bisheriger Kindergarten (bei Übertritt):	gartenjahr 	□ 2. Kindergartenjahr
war bereits bei uns in der 🗆 Eltern-Kin	nd Gruppe	☐ Spielgruppe
Gewünschter Kindergartenstandort		
1. Priorität		
	Z (Jakobsnäschtli / Holderhüsli) uung möglich)	☐ Basel-West (Zottelbär) (Tagesbetreuung möglich)
2. Priorität		
	IZ (Jakobsnäschtli / Holderhüsli) uung möglich)	☐ Basel-West (Zottelbär) (Tagesbetreuung möglich)
Wünsche zum Standort werden nach Möglichkeit Vor der Zuteilung erfragen wir bei Ihnen die Stan		nicht garantiert werden.
Geschwister Name, Vorname		angemeldet für eine unserer Spielgruppen, Kindergärten oder für die Schule
	geb.	□ angemeldet
	geb.	☐ angemeldet
	geb.	☐ angemeldet
	geb.	□ angemeldet
	geb.	□ angemeldet

Bitte melden Sie Geschwisterkinder frühzeitig für den Kindergarten an. Die Anmeldung für die Tagesbetreuung erfolgt separat. Bitte erkundigen Sie sich rechtzeitig.

Name, Vorname der Mutter:				
Wohnadresse:				
PLZ / Ort:		sorgeberechtigt □	nicht sorgeberechtigt □	
Tel. P:	G:	_	Mobil:	
E-Mail:		Beruf:		
Name, Vorname des Vaters:				
Wohnadresse:				
PLZ / Ort:		_sorgeberechtigt \square	nicht sorgeberechtigt \Box	
Tel. P:	G:		Mobil:	
E-Mail:			Beruf:	
Personen, die das Kind regelm	ässig betreuen:	☐ Stiefelternteil	☐ Grosseltern	
Name, Vorname				
Wohnadresse:				
PLZ / Ort:		_sorgeberechtigt \square	nicht sorgeberechtigt \Box	
Tel. P:	G:		Mobil:	
E-Mail:				
Von allen Sorgeberechtigten zu unterschreiben. Die Unterzeichnenden sind einverstanden, dass sich die Steiner Schulen der Region Basel hinsichtlich Übertritten gegenseitig informieren. Mit der Erstanmeldung wird Ihnen eine Bearbeitungsgebühr von CHF 100 pro Kind in Rechnung gestellt.				
Ort, Datum:		Unterschrift:		
Ort, Datum:		Unterschrift:		
Bemerkungen:				