



Kindergarten Neuhausen
Schulleitung
Rheingoldstrasse 13
8212 Neuhausen am Rheinfall

Kindergartenanmeldung 2026/2027

Kindergarten Neuhausen am Rheinfall

Der Besuch des Kindergartens ist während zwei Jahren obligatorisch!

Kind

Nachname		Vorname(n)	
Geburtsdatum		Geburtsort/ Heimatort	
Adresse			
Geschlecht		Nationalität	
Konfession		Erstsprache	
Geschwister (Jahrgang)			
Versteht Ihr Kind Deutsch?	ja, gut <input type="checkbox"/>	ein wenig <input type="checkbox"/>	nein, kaum <input type="checkbox"/>
Spricht Ihr Kind Deutsch?	ja, gut <input type="checkbox"/>	ein wenig <input type="checkbox"/>	nein, kaum <input type="checkbox"/>
Besucht Ihr Kind derzeit eine <i>Spielgruppe</i> ?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
Wenn ja, welche?	Anzahl Tage/Woche: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		
Besucht Ihr Kind derzeit eine <i>Kita</i> ?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
Wenn ja, welche?	Welche Tage? Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/>		
Wird Ihr Kind auch im Schuljahr 2026/2027 eine <i>Kita</i> besuchen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
Wenn ja, welche?	Welche Tage? Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/>		
Hat Ihr Kind Tageseltern?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
Adresse der Tageseltern:	_____		
Wenn ja, welche Tage?	Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/>		

Bitte Angaben überprüfen, ergänzen oder korrigieren

→ Angaben von der Einwohnerkontrolle Neuhausen am Rheinfall

**2. Seite / Rückseite →
bitte wenden**



Neuhausen am Rheinfall
Wir sind dabei

**Eltern**

	Vertreter 1	Vertreter 2
Nach-/Vorname		
Geschlecht	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>
berufstätig	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Erziehungsberechtigt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Adresse		
Telefon	Privat:	Privat:
	Mobile:	Mobile:
	Geschäft:	Geschäft:
E-Mail		

Zuteilung

Für die Zuteilung in die verschiedenen Klassen ist die Schulleitung zuständig. Falls Sie einen Zuteilungswunsch haben, können Sie diesen hier formulieren. Der Zuteilungswunsch ist zu begründen und es besteht kein Anspruch auf Erfüllung des Wunsches.

Beschulung

Wir, die Erziehungsberechtigten, wünschen, dass

- unser Kind den Kindergarten ab dem Schuljahr 2026/2027 in Neuhausen besucht.**
- unser Kind im Schuljahr 2026/2027 einen privaten Kindergarten in _____ besucht.
Wir bitten Sie, uns eine Bestätigung der Privatschule beizulegen. Danke.
- ..unser Kind den Kindergarten erst im **Schuljahr 2027/2028 besucht (Rückstellung um 1 Jahr).**
Für Rückstellungen muss ein Rückstellungsformular ausgefüllt werden. Dieses erhalten Sie bei der Schulverwaltung: schulverwaltung@schule-neuhausen.ch
Der Kinderarzt muss die Notwendigkeit der Rückstellung mit einem Arztzeugnis bestätigen. Das Rückstellungsgesuch muss bis spätestens am **12. Januar 2026** bei der Schulleitung Kindergarten eintreffen.

Datum: Unterschrift Mutter.....

Unterschrift Vater.....