



Schule Bettenhausen-Ochlenberg-Thörigen  
Dorfstrasse 26  
3366 Bettenhausen  
Hans Ulrich Burkhalter, Schulleiter  
062 961 28 71  
schule.bettenhausen@gmx.ch  
www.schule-bot.ch

## Anmeldeformular für das Kindergartenjahr 2017/2018

Dieses Formular ist bei Eintritt in den Kindergarten anhand eines amtlichen Dokuments (Familienbüchlein, Niederlassungsbewilligung) durch den gesetzlichen Vertreter vollständig auszufüllen.

### Personalien des Kindes

Name:			
Vorname(n):			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	Bitte ankreuzen
AHV-Nummer:			
Strasse:			
PLZ und Wohnort:			
Telefon Privat:			
Telefon Notfall:			

Geburtsdatum:	
Heimatort /Nationalität:	
Muttersprache:	

### Angaben zur Anmeldung (Bitte ankreuzen)

Unser Kind

- tritt am 01.08.2017 in die Kindergartenklasse ein (KG 1 im Schuljahr 17/18).
- wird ein Jahr später in die Kindergartenklasse eintreten (Entscheid Befugnis bei den Eltern).
- Wir wünschen ein Gespräch mit der Schulleitung.

### Fremdbetreuung Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Name:	
Strasse:	
Ort:	
Telefonnummer:	

### Freiwillige Angaben über den Gesundheitszustand

(Asthma, Allergien, Diabetes, Hör- und Sehschwäche und andere Krankheiten, Epilepsie, Medikamente, Therapien, Operationen, Ängste)


## Personalien der Familie

<b>Vater</b>	
Name / Vorname:	
Beruf:	

<b>Mutter</b>	
Name / Vorname:	
Beruf:	

**Erziehungsberechtigt:**

Vater

Mutter

beide

<b>Geschwister:</b>	
Vorname:	Geburtsdatum:

**Freiwillige Angaben über besondere Familienverhältnisse:**


## Schulärztlicher und schulzahnärztlicher Dienst

<b>Schularzt</b>	Dr. Markus Frey, Herzogenbuchsee
<b>Hausarzt</b>	
Name:	
Ort:	
Telefonnummer:	

<b>Schulzahnärzte</b> (alle H'buchsee)	Den gewünschten Schulzahnarzt bitte ankreuzen.	
<input type="checkbox"/> Dr. Aeschbacher	<input type="checkbox"/> Dr. Fässler	<input type="checkbox"/> Dr. Nikitovic
<input type="checkbox"/> Dr. Nygren	<input type="checkbox"/> Dr. Rüegg	<input type="checkbox"/> Dr. Stampfli
<b>oder Privatzahnarzt</b>		
Name:		
Ort:		

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------