**Anmeldeformular**

**Personalien Kind**

Geschlecht [ ]  Mädchen [ ]  Knabe

Name / Vorname

Wohnadresse aktuell

Geburtsdatum

SV-Nummer 756.

Heimatort / Nationalität

Konfession

Erstsprache

Deutschkenntnisse [ ]  gut [ ]  mittel [ ]  wenig [ ]  keine

Gewünschter Schulzahnarzt [ ]  Dr. med. dent. Marc Raby, Flawil [ ]  Dr. med. dent. Bruno Soom, Flawil

 [ ]  Privatzahnarzt: *Wir als Eltern übernehmen die Verantwortung für den jährlichen
 Zahnarztbesuch sowie die damit verbundenen Kosten.*

**Erziehungsberechtigte**

***Mutter Mutter Vater***

Name / Vorname

Adresse (falls ungleich Kind)

Telefon / Mobiltelefon

E-Mail

**Sorgerecht** [ ]  Beide [ ]  Mutter [ ]  Vater

**Schulbesuch aktuell**

Aktuelle Schule / Klasse

Name / Vorname Lehrperson

Telefon / E-Mail Lehrperson

Krankheiten / Allergien

Förderungen / Therapien

**Zuzug**

Wohnadresse neu

Datum Zuzug

Datum Schuleintritt

**Weitere Informationen über Ihr Kind**

Krankheiten / Allergien

Förderungen / Therapien

Hausarzt/-ärztin

 Rückseite

Bereits besuchte Angebote: [ ]  Logopädie [ ]  Heilpäd. Früherziehung [ ]  Ergotherapie

 [ ]  Spielgruppe [ ]  Kindertagesstätte [ ]  MuKi Turnen

 [ ]  Eltern-Kind-Singen [ ]  Elki – wir spielen Deutsch [ ]  Andere

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Aufnahmen**

[ ]  Wir erklären uns damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen von offiziellen Schulanlässen (Sporttage, Neigungswoche usw.) sowie Klassenfotos, auf denen unser Kind und/oder wir erkennbar sind, auf der Schulwebsite aufgeschaltet und Fotos in Publikationen (Amtsbericht, Presse, Schulblatt, Mittelungsblatt usw.) abgedruckt werden dürfen. Die Veröffentlichung erfolgt ohne Namensnennung.

[ ]  Wir möchten, dass keine Ton- und Nahaufnahmen von unserem Kind veröffentlicht werden.

*Hinweis: Auf den Klassenfotos für Mitschülerinnen und Mitschüler, welche durch einen Fotografen gemacht werden, sind alle Schülerinnen und Schüler zu erkennen.*

**Unterrichtsbeginn am Vormittag**

Die erste Lektion im 1. Kindergarten ist freiwillig. Mit unseren Angaben verpflichten wir uns, einen Kindergartenbesuch zu der von uns angegebenen Zeit während des 1. Semesters zu gewährleisten.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unterrichtsbeginn | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| 08.10 Uhr (1. Lektion) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 09.00 Uhr (2. Lektion) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Wir weisen darauf hin, dass kein Schulbus auf Beginn der zweiten Lektion fährt und die Eltern für die private Organisation des Schülertransports finanziell nicht entschädigt werden.

**Ort und Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte:**

      