

REKTORAT

Brünigstrasse 113, 6072 Sachseln
 Telefon 041 666 55 81
 E-Mail: schulsekretariat@sachseln.ow.ch
 Internet: www.sachseln.ch

Anmeldung für den Eintritt in den freiwilligen Kindergarten während dem Schuljahr

Angaben Kind

Name: Vorname:

Geb.-Datum: Geschlecht:

Strasse/Nr.: Heimatort:

PLZ/Wohnort: Telefon:

Muttersprache: Konfession/Religion:

Deutschkenntnisse **fremdsprachiger** Kinder: Siehe Seite 2

Geschwister (Vorname / Name und Jahrgang):

Angaben Eltern

	Mutter	Vater
Name/Vorname		
Adresse		
Natel		
E-Mail		
Beruf		

Kind wohnt bei beiden Eltern Mutter Vater

Erziehungsberechtigt beide Eltern Mutter Vater

Korrespondenzadresse Briefversand der Schule an beide Elternteile
 (bei unterschiedlichen Adressen)

Unser Kind besucht: Früherziehung, Schulpsychologischer Dienst
 Logopädie
 Kita (welche/wie oft?)
 Spielgruppe (welche/wie oft?)

Darf die Schule bei Einteilungsthemen mit der Kita oder Spielgruppe Kontakt aufnehmen? Ja/Nein

Bemerkungen

.....

Datum und Unterschrift der Eltern:

Deutschkenntnisse fremdsprachiger Kinder

1. Welches ist die Erstsprache Ihres Kindes (Sprache, die das Kind am häufigsten spricht)?

2. Welche Sprache spricht **die Mutter** normalerweise mit dem Kind?

3. Welche Sprache spricht **der Vater** normalerweise mit dem Kind?

4. **Spricht** Ihr Kind Deutsch?

- Nein.
- Ja, ein wenig. Einzelne Wörter wie zum Beispiel Auto, Hund, Apfel.
- Ja, ziemlich gut. Einfache Sätze wie zum Beispiel Ball spielen, ins Bett gehen.
- Ja, sehr gut, fliessend. Das Kind kann sich auf Deutsch mühelos ausdrücken.

5. Seit wann spricht Ihr Kind Deutsch?

- Es spricht noch kein Deutsch.
- Seit einigen Monaten.
- Seit ungefähr einem Jahr.
- Seit mehreren Jahren.

6. Wie häufig hat Ihr Kind Kontakt zu deutschsprachigen Kindern in der Nachbarschaft, im Bekannten- oder Verwandtenkreis?

- Selten
- Einmal wöchentlich
- Mehrmals wöchentlich
- Täglich

Bemerkungen:

Datum und Unterschrift der Eltern: _____