

Anmeldung

für die **Spielgruppe Chinderschauke**
der Rudolf Steiner Schule Oberaargau

Anmeldedatum: Gewünschtes Eintrittsdatum:

Name des Kindes **Vorname**

AHV- Nr. **756.** _ _ _ _ . _ _ _ _ . _ _ _ _ (Ist dem Krankenkassenkärtchen zu entnehmen)

Geburtsdatum Konfession Geschlecht m w

Erstsprache Nationalität

Heimatort Tel. Privat

Wohnadresse
.....

Name und Vorname des Vaters

Beruf Geburtsdatum

Name und Vorname der Mutter

Beruf Geburtsdatum

Geschwisterkinder

Name Geburtsdatum

Name Geburtsdatum

Name Geburtsdatum

***E- Mail** *Mutter *Vater

Geschäfts-Nr. Mutter Vater

***Handy-Nr.** *Mutter *Vater

(* Diese Angaben werden im internen Adressbüchlein der Schule abgedruckt)

Bemerkungen:

Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Mutter

.....



Zusatzblatt für getrennt lebende Eltern

Wir sind Ihnen dankbar, wenn Sie die folgenden Fragen beantworten.
So können wir Ihre Daten korrekt erfassen.

- Name und Adresse jenes Elternteils, welcher **nicht** beim Kind wohnt:

Name/ Vorname

Adresse

Telefon

Handy Nr.

E- Mail

- **Telefonverzeichnis / Adressbuch der Schule:**

Wünschen Sie, dass Ihre Adresse auf der Klassenliste des Kindes ebenfalls erscheint?

ja nein Bemerkungen

- **Mitteilungen:**

Wünschen Sie, dass wir Ihnen die 3 x jährlich erscheinenden MITTEILUNGEN zustellen ?
(für Schul- und Kindergarten- und Spielgruppeneltern gratis)

ja nein Bemerkungen

- **Wochenpost:**

Wünschen Sie die interne Schulpost? Sie erscheint in der Regel wöchentlich per E-Mail

ja nein Bemerkungen

Sonstige Bemerkungen

.....
.....
.....