



Kindergartenanmeldung (Teilzeit-Kindergarten)

2024/25

- Wir melden unser Kind mit untenstehendem Formular an.
- Wir melden unser Kind nicht an.

Name des Kindes _____	Geburtsdatum _____
Vorname _____	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Wohnadresse _____	Konfession _____
Postleitzahl/Wohnort _____	Heimatort _____
Telefon Privat _____	Nationalität _____
E-Mail _____	Muttersprache _____

Geschwister:
(Vornamen, Jahrgang)

- Das Kind lebt im Haushalt
- beider Eltern
 - des Vaters
 - der Mutter
 - von Verwandten oder Pflegeeltern

Personalien der Eltern	Vater	Mutter	<i>falls das Kind nicht bei den Eltern wohnt: Pflegeeltern</i>
Name	_____	_____	_____
Vorname	_____	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____	_____
Zivilstand	_____	_____	_____
Beruf	_____	_____	_____
Heimatort / Nationalität	_____	_____	_____
Wohnadresse *	_____	_____	_____
Postleitzahl/Wohnort *	_____	_____	_____
Telefon Natel	_____	_____	_____
Telefon Geschäft	_____	_____	_____
* Nur angeben, wenn die Wohnadresse nicht mit der Wohnadresse des Kindes identisch ist.			Verwandtschaftsverhältnis: <input type="checkbox"/> Grosseltern <input type="checkbox"/> Geschwister <input type="checkbox"/> Tante/Onkel <input type="checkbox"/> Pflegeeltern

Hinweis zum Kindergarten:

Im Kanton Nidwalden sind alle Kinder, die für den Kindergarten angemeldet wurden, verpflichtet, den Kindergarten regelmässig und zur festgesetzten Zeit zu besuchen. Es gelten die Schulferien der Volksschule. Mit der Anmeldung bestätigen die Eltern, von dieser Bestimmung Kenntnis genommen zu haben.

Datum: _____ Unterschrift: _____