



## Anmeldung Kindergarten oder Schule

**Liebe Eltern:** Wir heissen Sie und Ihre Familie in der Stadt Rorschach willkommen. Ihr Kind wird in einer unserer Klassen den Unterricht besuchen. Damit wir die Einteilung vorbereiten können, bitten wir Sie, uns für Ihr Kind diesen Fragebogen auszufüllen. Bitte geben Sie diesen mit den nötigen Beilagen in der Schulverwaltung ab. Falls Sie noch Fragen haben, rufen Sie uns an. Für den Fall, dass wir noch Fragen zur Beschulungssituation haben, werden wir Sie kontaktieren.

\_\_\_\_\_ bitte vollständig ausfüllen

### A. Personalien des Kindes

Name / Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Geschlecht

Mädchen

Knabe

Nationalität / Muttersprache

/

Konfession

\_\_\_\_\_

alte Wohnadresse

\_\_\_\_\_

neue Wohnadresse

\_\_\_\_\_

gültig ab

\_\_\_\_\_

### B. Besuchte Klasse vor dem Umzug nach Rorschach

Klasse und Schulhaus

\_\_\_\_\_

Name Lehrperson

\_\_\_\_\_

E-Mail Lehrperson

\_\_\_\_\_

Telefonnummer Lehrperson

\_\_\_\_\_

### C. Eltern bzw. Erziehungsberechtigte

Name / Vorname der Mutter

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Beruf

\_\_\_\_\_

Adresse, falls abweichend zum Kind

\_\_\_\_\_

Telefonnummer

\_\_\_\_\_

Email-Adresse (wird für die Elternkommunikationsapp benötigt)

\_\_\_\_\_

Name / Vorname des Vaters

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Beruf

\_\_\_\_\_

Adresse, falls abweichend zum Kind

\_\_\_\_\_

Telefonnummer

\_\_\_\_\_

Email-Adresse (wird für die Elternkommunikationsapp benötigt)

\_\_\_\_\_

**D. Brauchte oder braucht Ihr Kind zusätzliche Unterstützung?**

Logopädie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Deutschnachhilfe / DaZ	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Psychomotorik	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
weitere: _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unser Kind wurde schulpsychologisch abgeklärt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Weitere Abklärungen:	_____
Unser Kind hat einen Beistand:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Falls ja</b> , Name Beistand	_____
Adresse	_____
Telefon / Mail	_____ / _____

**E. Antrag auf Beschulung in Basiskurs Deutsch (Kinder ohne Deutschkenntnisse)**

Falls Ihr Kind kein Deutsch spricht, bitten wir Sie, folgende Fragen zu beantworten:

Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine
Englisch-Kenntnisse	Anzahl Schuljahre Unterricht: _____
Französisch-Kenntnisse	Anzahl Schuljahre Unterricht: _____
Zuzug in die Schweiz	Datum: _____
Schulsystem	Wir wünschen weitere Unterlagen / Informationen zum st.gallischen Schulsystem: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**F. Bei Einteilungen in den 1. Kindergarten**

Im ersten Kindergartenjahr ist die erste Lektion von 8.00 bis 8.50 Uhr freiwillig.

Wir melden unser Kind folgendermassen an:

**8.00 Uhr**, auf die erste Lektion  **8.50 Uhr**, auf die zweite Lektion

**G. Beilagen**

Bitte legen Sie folgende Unterlagen bei:

Kopie Zeugnisse  Kopie Mietvertrag Rorschach  Kopie Arbeitsvertrag Eltern

**H. Unterschriften**

Die unterzeichnenden Eltern bzw. Erziehungsberechtigten bestätigen die Richtigkeit und die Vollständigkeit der Angaben:

Datum	Unterschrift Mutter	Unterschrift Vater
_____	_____	_____

Altersgemässe Einteilung: \_\_\_\_\_