

Anmeldung für den Schuleintritt auf das Schuljahr _____ in den Kindergarten oder die Primarschule Kirchlindach/Herrenschwanden

Unser Kind _____

Geburtsdatum _____

möchte ab dem (Datum) _____

- das / die
- 1. Kindergartenjahr*
 - 2. Kindergartenjahr
 - 1. Klasse
 - 2. Klasse
 - 3. Klasse
 - 4. Klasse
 - 5. Klasse
 - 6. Klasse

in der Schule Kirchlindach/Herrenschwanden besuchen.

- Beilagen
- Formular 2 – Personalienblatt
 - Formular 3 - Notfallblatt

Die definitive Einteilung wird durch die Gesamtschulleitung vorgenommen.

***Im 1. Kindergartenjahr stehen folgende Varianten zur Auswahl:**

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Volles Pensum | Montag bis Freitag
Dienstag oder Donnerstag | 08:15 Uhr bis 11:45 Uhr
13:30 Uhr bis 15:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Reduziertes Pensum 1 | Montag, Dienstag, Donnerstag, Freitag
Dienstag oder Donnerstag
<i>(Mittwochmorgen reduziert)</i> | 08:15 Uhr bis 11:45 Uhr
13:30 Uhr bis 15:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Reduziertes Pensum 2 | Montag, Dienstag, Donnerstag, Freitag
<i>(Mittwochmorgen und ein Nachmittag reduziert)</i> | 08:15 Uhr bis 11:45 Uhr |

Adresse der bisherigen Schule _____

Zuletzt besuchtes Kindergarten- oder Schuljahr _____

Bemerkungen _____

Datum _____

Unterschrift der Eltern _____