



Kindergarten

Indicações

Nome:	.....	Primeiro Nome:	.....
Data de nascimento:	.....	Sexo:	☐ m ☐ f
Rua:	.....	Local de Residência:	.....
Nacionalidade:	.....	Cidade natal:	.....
Língua materna:	.....	Denominação:	.....
AHV-Nummer:	756.		
→ fala alemão:			☐ sim ☐ não
→ Frequentado o grupo de jogos:			☐ sim ☐ não

Dados pessoais do pai

Nome, primeiro nome:	.....	Data de nascimento:	.....
Rua:	.....	Local de Residência:	.....
Telefone:	.....	Móvel:	.....
E-Mail:	.....		
Ocupação:	.....	Empregador:	.....
AHV-Nummer:	756.		

Dados pessoais da mãe

Nome, primeiro nome:	.....	Data de nascimento:	.....
Rua:	.....	Local de Residência:	.....
Telefone:	.....	Móvel:	.....
E-Mail:	.....		
Ocupação:	.....	Empregador:	.....
AHV-Nummer:	756.		

Informações / observações

(Por exemplo, dificuldades de audição, visão e fala, enurese noturna, alergias, eventuais terapias, preferências para a atribuição de turma com justificativa, por exemplo, devido à assistência diária)

.....

.....

.....

Pedido de adiamento (deve chegar até 1º de março à administração escolar):

Gostaríamos de adiar a entrada na creche em um ano. Temos ciência de que mesmo com o adiamento da entrada na creche, será necessário frequentar por dois anos. Por favor, marque aqui. → ☐

Data e assinatura dos pais

Data:		Assinatura:	
-------	-------	-------------	-------