Glible

Bildungssekretariat

Stöckernfeldstr. 12 3414 Oberburg www.schuleoberburg.ch bildungssekretariat@oberburg.ch

Kindergartenanmeldung

Sehr geehrte Damen und Herren

Seit August 2013 gehört der 2-jährige Kindergarten zur Schulpflicht. Wenn Ihr Kind bis spätestens Ende Juli 2025 das vierte Lebensjahr zurückgelegt hat, dann füllen Sie das beiliegende Anmeldeformular für den Besuch des 2-jährigen Kindergartens aus.

Für das erste Kindergartenjahr können die Eltern ihr Kind für 5 oder 6 Halbtage anmelden. Das Pensum wird ab den Sportferien, oder spätestens ab den Frühlingsferien auf 6 Halbtage erhöht. Im zweiten Kindergartenjahr besuchen alle Kinder den Kindergarten an 6 Halbtagen.

6 Halbtage heisst: 5 Morgen und Dienstag- oder Donnerstagnachmittag. 5 Halbtage heisst: 4 Morgen und Dienstag- oder Donnerstagnachmittag.

Die Unterrichtszeiten sind: 08.20-11.45 Uhr und 13.30-15.05 Uhr

Bitten senden Sie das beiliegende Anmeldeformular, das Personalienblatt und das Formular Sprachkenntnisse ausgefüllt und unterschrieben bis am **Donnerstag, 23. Januar 2025** an das Bildungssekretariat.

Termine zum Vormerken: Der Besuchsmorgen im Kindergarten findet am

Mittwoch, 28. Mai 2025 statt.

Der erste Elternabend finden am Mittwoch, 04. Juni 2025 statt

Das Schuljahr beginnt am Montag, 11. August 2025

Zusätzliche Info: Die Kindergartenlehrpersonen wechseln keine Windeln.

Bei Fragen zur Kindergartenanmeldung wenden Sie sich bitte an das Bildungssekretariat der Schule Oberburg (034 422 89 13).

Freundliche Grüsse

Beatrice Andreotti Carmen Schadt Schulleiterin Sekretärin Bildung

P.S. Das Inserat im elektronischen Anzeiger im Januar 2025 nimmt auf dieses Schreiben Bezug.

Beilage: Anmeldeformular, Personalienblatt, Sprachkenntnisse



Bildungssekretariat

Stöckernfeldstr. 12 3414 Oberburg www.schuleoberburg.ch bildungssekretariat@oberburg.ch

Anmeldung Kindergarten Schuljahr 2025/26

Bitte ergänzen und an das Bildungssekretariat senden. (Name, Vorname) Wir melden unser Kind für den Kindergartenbesuch an. Unser Kind wir den Kindergarten wie folgt besuchen: ☐ 6 Halbtage ☐ 5 Halbtage (bitte Zutreffendes ankreuzen) Bemerkungen: Unterschrift: Datum:



Bildungssekretariat

Stöckernfeldstr. 12 3414 Oberburg www.schuleoberburg.ch bildungssekretariat@oberburg.ch

Personalienblatt

Bitte ergänzen und an das Bildungssekretariat senden.

Name	Zuname
Vorname	Geschlecht
Adresse	Geburtsdatum
PLZ, Wohnort	Wohngemeinde
Hausarzt	Krankenkasse
Zahnarzt	
Heimatort	Erstsprache
Nationalität	Konfession
Herkunftsland	
Angaben Vater:	Angaben Mutter:
Name	Name
Vorname	Vorname
Beruf	Beruf
Adresse	Adresse
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort
Mobil	Mobil
E-Mail Adresse	E-Mail Adresse

Besonderes:

Datum: Unterschrift:



Bildungssekretariat

Stöckernfeldstr. 12 3414 Oberburg www.schuleoberburg.ch bildungssekretariat@oberburg.ch

Sprachkenntnisse

Bitte ergän:	zen und an das	s Bildungssekretariat send	den.			
Welche Spi	rache ist Ihre E	rstsprache?				
Vater:		Mutter:				
Welche Spi	rache(-n) spred	chen Sie zu Hause?				
Vater:		Mutter:				
Welche Spi	rachen spricht	Ihr Kind mit Ihnen?				
Vater:		Mutter:				
Welche Sprache spricht die Person, die Ihr Kind während der Woche betreut?						
Welche Sprache spricht Ihr Kind hauptsächlich, wenn es mit anderen Kindern spielt?						
Wie schätz	en Sie die Deu	tschkenntnisse ein?				
□ gut	□ wenig	□ keine				
	n Sie: Braucht ıtsch als Zweit	Ihr Kind zusätzlichen Deu sprache)	utschunterricht im Kin	ndergarten?		
□ ja	□ nein					
Unser Kind	Besucht:	die Spielgruppe □ ja □ nein	Die Kita □ ja	□ nein		
		richtig, dass Ihr Kind bere lalbe Jahr bis zum Kinder				
Zusätzliche www.fabe.s		zum Sprachenlernen find	den Sie auf der kanto	nalen Website:		
Datum:		Unterschrift:				