



# Stadt Luzern

Volksschule

## Anmeldung Kindergartenbesuch

Schuljahr 2020/2021

freiwilliger Kindergarten

obligatorischer Kindergarten

### Personalien des Kindes

Name   
Adresse   
Heimatort/Nat.   
Konfession

Geschlecht  m  w

Vorname   
PLZ/Ort   
Geb.-Datum

Erstsprache des Kindes

### Eltern / Erziehungsberechtigte

#### Vater

erziehungsberechtigt  Ja  Nein

Name   
Adresse   
Tel./Mobile

erhält

Korrespondenz  Ja  Nein

Vorname   
PLZ/Ort   
E-Mail

#### Mutter

erziehungsberechtigt  Ja  Nein

Name   
Adresse   
Tel./Mobile

erhält

Korrespondenz  Ja  Nein

Vorname   
PLZ/Ort   
E-Mail

### Kindertagesstätte/Spielgruppe

Besuchte Ihr Kind eine Kita/Spielgruppe

Ja, welche   
 Nein

## Kinderschutzmassnahmen

Beistand     Pflegeeltern     Weitere

Kontakt     Tel./Mobile   
Versorger-     PLZ/Ort   
gemeinde     E-Mail

## Zahnkontrolle

Die Zahnkontrolle wird jährlich durchgeführt. Ich bestätige, dass mein Kind zur obligatorischen jährlichen Zahnkontrolle geht.

- Der jährliche Untersuch soll bei einem **städtischen Schulzahnarzt** stattfinden (Kosten zulasten der Volksschule Stadt Luzern).
- Der jährliche Untersuch findet beim **privaten Zahnarzt** statt (Kosten zulasten der Erziehungsberechtigten).

## Arztuntersuch

Für alle Kinder der Volksschule Stadt Luzern erfolgt im Kindergarten, in der 4. und der 8. Klasse eine ärztliche Untersuchung gemäss dem kantonalen Gesundheitsgesetz.

Ich bestätige, dass mein Kind zur obligatorischen Arztuntersuchung geht.

- Der Untersuch soll im Rahmen einer Reihenuntersuchung beim von der Schule benannten **Schularzt** stattfinden (Kosten zulasten der Volksschule Stadt Luzern).
- Der Untersuch findet beim **privaten Arzt** statt (Kosten zulasten der Erziehungsberechtigten).

## Bemerkungen

  
  

**Hinweis:**    **Das Formular muss handschriftlich unterzeichnet werden.**

Ort/Datum     Unterschrift

**Bitte senden Sie das Formular an untenstehende Adresse:**

**Stadt Luzern  
Volksschule  
Winkelriedstrasse 12a  
6002 Luzern**