

Anmeldeformular Kindergarten 2019/2020



Schule Arosa / Kindergarten St. Peter

Ich/wir melde/n mein/unser Kind zum Besuch des Kindergartens in St.Peter an:

Vorname des Kindes: _____

Nachname des Kindes: _____

Adresse: _____

Plz/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: m: w:

Konfession: ref. kath: andere:

Bürgerort: _____ Staat: _____

Vorname der Erziehungsberechtigten: _____

Nachname der Erziehungsberechtigten: _____

Telefon/Handy: _____

Bitte alle Felder ausfüllen und das Formular senden an:

Thomas Marti

Schulleitung Mittelschanfigg

Arosastrasse 31

7028 St.Peter

Per Mail bitte an:

thomas.marti@schulearosa.ch