

**Kind** Name

---

Geburtsdatum

---

**Brauchen Sie eine Kinderbetreuung für Geschwister?**

ja  nein

---

**Geschwister 1** Name

---

Geburtsdatum

---

**Geschwister 2** Name

---

Geburtsdatum

---

**Datum, Unterschrift**

---

Bitte senden Sie den Anmeldealon bis  
an folgende Adresse:

# Startklar

## Fit für Kindergarten und Schule



Eine Veranstaltung von:



Ein Angebot der Geschäftsstelle Elternbildung.  
[www.zh.ch/elternbildung](http://www.zh.ch/elternbildung)



## Ihr Kind kommt bald in den Kindergarten.

Brauchen Sie Ideen für den Alltag, um Ihr Kind auf den Kindergarten vorzubereiten?

Haben Sie Fragen zum Kindergarten und wie das Schulsystem in der Schweiz funktioniert?

In diesem Kurs erhalten Sie viele Ideen, wichtige Informationen und Antworten auf diese Fragen.

Daten / Zeit

Ort

Leitung

Kosten

**Kinderbetreuung** Ihr Kind wird während der Kurszeit betreut.

**Voraussetzung** Ihr Kind kommt bald in den Kindergarten.

Sie wohnen in

Information

## Startklar – Fit für Kindergarten und Schule Anmeldung

**Person 1** Name

Vorname

Sprache

Weitere Sprache(n)

Ich brauche eine Übersetzung (kostenlos).

ja  nein

**Person 2** Name

Vorname

Sprache

Weitere Sprache(n)

Ich brauche eine Übersetzung (kostenlos).

ja  nein

Strasse

PLZ / Ort

Telefon / Mobile

E-Mail-Adresse