

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 Anmeldetalon bis
an folgende Adresse:

Startklar

Fit für Kindergarten und Schule



Eine Veranstaltung von:

Das Angebot wurde von der Geschäftsstelle
Elternbildung entwickelt.
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

Voraussetzung

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