

# Einwohnergemeinde Saanen



Abteilung Bildung, Soziales, Sicherheit

Tel. 033 748 92 95  
Mail [schulsekretariat@saanen.ch](mailto:schulsekretariat@saanen.ch)  
Web [www.schulen.saanen.ch](http://www.schulen.saanen.ch)

Fachleiter Bildung u. Soziales: Daniel Bühler  
Sachbearbeiterin Bildung: Bettina Kochsiek

## Anmeldung Kindergarten / Basisstufe Schuljahr 2025/2026

### Kind

Name	Vorname(n)
AHV-Nummer 756._____._____._____	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum _____._____.20____	Konfession / Religion
Heimatort / Nationalität	Allergien, durchgemachte Krankheiten
Hausarzt	Zahnarzt
Muttersprache(n)	Deutschkenntnisse <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine
Adresse	
Was wir über Ihr Kind wissen sollten	

### Mutter

### Vater

Name und Vorname	Name und Vorname
Beruf	Beruf
Adresse	Adresse
E-Mail	E-Mail
Telefon Privat _____	Telefon Privat _____
Telefon Geschäft _____	Telefon Geschäft _____
Telefon Mobile _____	Telefon Mobile _____

Vorname der Geschwister	Jahrgang der Geschwister
Sorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	Wünschen sie Anmeldeunterlagen zur Tagesschule <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Gewünschtes Pensum im Schuljahr 2025/2026

<p><b>Nutzung des gesamten Angebotes</b></p> <p><input type="checkbox"/> Wir melden unser Kind für das <b>ganze Pensum von 6 Halbtagen</b> (5 Vormittage und 1 Nachmittag an)</p> <p>oder</p> <p><b>Pensenreduktion für das Schuljahr 2025/2026</b></p> <p><input type="checkbox"/> Wir melden unser Kind für <b>4 Halbtage</b> (Vormittage) an (bitte nachstehend kurz begründen!)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p><b>Wunsch um Rückstellung</b></p> <p><input type="checkbox"/> Wir möchten unser Kind ein Jahr später in das erste Jahr des Kindergartens/der Basisstufe eintreten lassen. Das Recht auf elf Jahre Volksschule wird dadurch nicht eingeschränkt.</p> <p>Wir wünschen deshalb ein Gespräch mit der zuständigen Schulleitung und werden uns direkt mit ihr in Verbindung setzen.</p>

Datum / Unterschrift Mutter	Datum / Unterschrift Vater
-----------------------------	----------------------------

Bei Fragen dürfen Sie sich gerne an die zuständige Schulleitung wenden:

Schule	Schulleitung	Festnetz	Mobile	E-Mail
BS Gstaad	Christine Oberli	033 744 20 04	079 717 58 30	schulleitung.ruetti@schulen-saanen.ch
KG Saanen	Eva Frautschi	033 744 45 35	079 360 98 04	schulleitung.saanen@schulen-saanen.ch
KG Bissen	Martin Stähli	033 744 94 29	079 652 31 38	schulleitung@osz-gstaad.ch
KG Gruben	Andreas v. Arx		079 247 40 78	schulleitung.schoenried@schulen-saanen.ch

Übersicht: [www.schulen.saanen.ch](http://www.schulen.saanen.ch)  
 Alle Angaben werden vertraulich behandelt.