

Fragebogen zu Rückstellungsgesuch

Dieses Formular ist bis spätestens 28. März 2026 ausgefüllt an die Schulverwaltung einzureichen, zusammen mit der schriftlichen Begründung (Seite 1 dieses Formulars), einer ärztlichen Begründung zum Rückstellungsgesuch sowie der Schweigepflichtsentbindung.

Name, Vorname Kind:	
Geburtsdatum:	
Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r 1:	
Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r 2:	
Adresse Familie:	
Abweichende Adresse bei Trennung:	
Tel. Erziehungsberechtigte/r 1:	E-Mail Erziehungsberechtigte/r 1:
Tel. Erziehungsberechtigte/r 2:	E-Mail Erziehungsberechtigte/r 2:

Welche Argumente machen Sie bei der Primarschulpflege geltend, damit Ihr Kind vom Kindergarteneintritt zurückgestellt wird?

Mein Kind besucht eine Kinderkrippe/Spielgruppe

ja nein

Falls ja, Name, Adresse und Telefonnummer der Institution

wie viele Tage pro Woche? _____

Sprachliche Entwicklung, Erstsprache

Mein Kind sprach seine ersten Sätze mit ca. _____ Jahren _____ Monaten

Erstsprache: _____ Zweisprache: _____

Sprachverständnis, Wortschatz auf Deutsch:

Mein Kind kann seine Grundbedürfnisse auf Deutsch kommunizieren ja nein

Mein Kind stellt regelmässig Fragen (z.B. bei Unsicherheiten oder Unwissen) ja nein

Mein Kind trägt noch Windeln ja nein

Mein Kind spürt, wann es auf die Toilette muss ja nein

Mein Kind kann Jacke und Schuhe selber an- und ausziehen
(Klettverschluss, Reissverschluss, Knöpfe mit Hilfe) ja nein

Mein Kind verfügt über motorische Grundfertigkeiten wie Rennen, Hüpfen, Treppen steigen ja nein

Weiteres

Soziale und emotionale Entwicklung

Mein Kind kann sich für ein paar Stunden von seinen Bezugspersonen trennen ja nein

Intellektuelle Entwicklung

- Mein Kind ist interessiert an Neuem ja nein
- Mein Kind zeigt ein altersentsprechendes Spielverhalten ja nein
- Mein Kind kann beobachten und nachmachen ja nein
- Mein Kind kann bestimmte Grenzen akzeptieren, z.B. ja/nein ja nein

Beispiele

Weitere Fachstellen sind/waren bereits involviert

- Kinderarzt ja nein
- Kinderspital ja nein
- Heilpädagogische Früherziehung (HFE) ja nein

andere (z.B. Therapien)

Weitere Bemerkungen und Angaben:

Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1
Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2

Dieses Formular ist bis spätestens 28. März 2026 ausgefüllt an die Schulverwaltung einzureichen, zusammen mit der schriftlichen Begründung (Seite 1 dieses Formulars), einer ärztlichen Begründung zum Rückstellungsgesuch sowie der Schweigepflichtsentbindung.

Entbindung der Schweigepflicht
(im Zusammenhang mit dem Rückstellungsgesuch)

Fachstellenleitung Sonderschulung
043 543 78 57
lea.meier@schulen-niederhasli.ch

Der/die Unterzeichnende/n

Name _____

Adresse _____

Rechtliche Beziehung _____ Eltern

entbindet hiermit _____ den Kinderarzt/Hausarzt der Familie

Name _____

Adresse _____

Telefon _____

gegenüber

Name/Institution _____
Primarschule Niederhasli
Fachstellenleitung Sonderschulung
Lea Meier Roth
Spitzstrasse 1
8155 Niederhasli

und umgekehrt

von der Schweigepflicht über mein Kind

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

(bei gemeinsamem Sorgerecht beide Elternteile)