



KITA SPATZENNEST AADORF

ANMELDUNG GRUPPE PFAU (KINDERGARTEN- UND SCHULKINDER)

Angaben Kind

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Mädchen		<input type="checkbox"/> Knabe
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Nationalität	<input type="text"/>
Anzahl Geschwister	<input type="text"/>	Jahrgang Geschwister	<input type="text"/>

Angaben Eltern

Personalien Mutter

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Telefon Privat	<input type="text"/>	Telefon Geschäft	<input type="text"/>
Telefon Mobile	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Arbeitgeber	<input type="text"/>		
Bemerkungen	<input type="text"/>		

Personalien Vater

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Telefon Privat	<input type="text"/>	Telefon Geschäft	<input type="text"/>
Telefon Mobile	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Arbeitgeber	<input type="text"/>		
Bemerkungen	<input type="text"/>		



Autorisierte Drittperson

Name Vorname

Adresse

Telefon Privat Telefon Geschäft

Telefon Mobile E-Mail

Betreuung

Eintrittsdatum

Gewünschte Betreuungsmodule/gewünschte Betreuungstage:

Module	Tarif	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Modul 1 Frühbetreuung 06.30 bis 08.00	CHF 15.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 2 Mittag und Nachmittag früh 11.15 bis 15.00	CHF 30.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 3 Mittag und ganzer Nachmittag 11.15 bis 18.30	CHF 60.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 4 Mittag und Nachmittag spät 11.15 bis 13.15 15.00 bis 18.30	CHF 45.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 5 Schmatzplatz 11.15 bis 13.15	CHF 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Gesundheit

Kinderarzt/Hausarzt

Name

Vorname

Adresse

Telefon

Besonderheiten

Allergien?

Diät?

Medikamente/Salben?

Besonderes?

Wir bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben und erklären uns mit den Beilagen einverstanden:

Datum/Ort

Unterschrift

Eltern

Unterschrift

Kita-Leitung

Mit der Anmeldung sind folgende Unterlagen abzugeben:

- Kopie Impfausweis
- Hat kein Impfausweis
- Kopie Kranken- und Unfallversicherung
- Kopie Haftpflichtversicherung



Beilagen:

- Elternmerkblatt
- Tarifliste
- Pädagogisches Konzept
- Flyer

Exemplar für:

- Eltern (Kopie)
- Kita-Leitung (Original)

Wird von der Kita Spatzennest ausgefüllt:

Betreuungskosten CHF _____ (Monatspauschale, zahlbar monatlich im Voraus)
--