



## Anmeldung Betreuungsplatz

### Angaben Eltern

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Strasse & Nummer		
PLZ & Ort		
Beruf		
Arbeitgeber		
Tel. Geschäft		
Tel. Privat		
Tel. Mobile		
Geb. Datum		
E-Mail		
Nationalität		
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN   ----) Das Sorgerecht ist bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	

### Notfalladresse (wenn von den Eltern niemand zu erreichen ist)

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_

### Angaben Kind

Name	Vorname	
Geburtstag		
Muttersprache	Mädchen <input type="checkbox"/>	Junge <input type="checkbox"/>
Allergien		
Bemerkungen		

### Wöchentliche Platzierung (mind. 1 ganzer Tag oder zwei halbe Tage)

Eintrittstermin (nach Eingewöhnung) \_\_\_\_\_

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Ganzer Tag	<input type="checkbox"/>				
Vormittag ohne Mittagessen	<input type="checkbox"/>				
Vormittag mit Mittagessen	<input type="checkbox"/>				
Nachmittag ohne Mittagessen	<input type="checkbox"/>				
Nachmittag mit Mittagessen	<input type="checkbox"/>				

Mit der Unterschrift stimmen wir zu, das Betreuungsreglement gelesen und akzeptiert zu haben & stimmen der Speicherung der Daten im internen Kita-Bereich zu, sowie geben das Ok zur Zusendung von Kita Informationen per Email. Alle Angaben werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Der Anmeldung ist eine aktuelle Kopie des Impfausweises des Kindes beizulegen.

Unterschrift Vater \_\_\_\_\_ Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Mutter \_\_\_\_\_ Ort / Datum \_\_\_\_\_