

Anmeldeformular



Personalien Kind

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Geschlecht

Bemerkungen (Allergien, Essgewohnheiten, etc.)

Gewünschtes Eintrittsdatum

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Vor- und Nachname

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Bitte gewünschte Betreuungstage ankreuzen

Die Mindestbetreuung beträgt pro Kind 1 Tag oder 2 halbe Tage pro Woche.

Ganztags inkl. Frühstück, Znüni, Mittagessen und Zvieri

Vormittag inkl. Frühstück, Znüni, Mittagessen

Nachmittag inkl. Mittagessen, Zvieri

Bitte Kreuzen Sie die gewünschte Betreuung an:

	<u>Ganztags</u> 07.00-18.00 120.00	<u>Vormittag</u> 07.00-14.00 85.00	<u>Nachmittag</u> 11.00-18.00 85.00
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hinweis

Diese Angaben werden vertraulich behandelt. Das Personal steht gegenüber Drittpersonen unter Schweigepflicht.

Die Anmeldung garantiert noch keine Aufnahme.

Ort / Datum: Unterschrift: _____

Senden an: Kita Chlini Heimat GmbH, Industriestrasse 14, 4617 Gunzgen

Oder **per Mail an:** info@chlini-heimat.ch