

Anmeldeformular Schüler



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

Mittagstisch inkl. Mittagessen
 Nach der Schule inkl. Zvieri
 Nachmittag inkl. Mittagsessen, Zvieri
 Bitte Kreuzen Sie die gewünschte Betreuung an:

	<u>Mittagstisch</u> 12.00-13.30 20.00	<u>Nach der Schule</u> 15.30-18.00 30.00	<u>Nachmittag</u> 12.00-18.00 70.00
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