

A n m e l d u n g
für die Betreuung in der

Kindertagesstätte Schatztruhe Rotkreuz

Erziehungsberechtigte

Mutter:

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum: Nationalität:

Telefon Mutter: Privat: Geschäft:

 Mobile: E-Mail:

Beruf, Firmenadresse:

Sprache Mutter: deutsch

Vater:

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum: Nationalität:

Telefon Vater: Privat: Geschäft:

 Mobile: E-Mail:

Beruf, Firmenadresse:

Sprache Vater: deutsch

Sorgeberechtigt:

- beide Eltern
- Mutter
- Vater
- Dritte

Personaldaten Kind

Name, Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum: Nationalität:

Muttersprache: deutsch

Allergien:

Medikament 1: **Einnahmezeit:**

Medikament 2: **Einnahmezeit:**

Besonderheiten:

.....

.....

Kinderarzt

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Telefon Praxis:

Die KiTa Schatztruhe behält sich vor, falls im Notfall der obgenannte Arzt nicht erreichbar wäre, den Vertrauensarzt der KiTa Schatztruhe zu kontaktieren.

Personaldaten Kind

Name, Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum: Nationalität:

Muttersprache: deutsch

Allergien:

Medikament 1: **Einnahmezeit:**

Medikament 2: **Einnahmezeit:**

Besonderheiten:

.....

.....

Kinderarzt

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Telefon Praxis:

Die KiTa Schatztruhe behält sich vor, falls im Notfall der obgenannte Arzt nicht erreichbar wäre, den Vertrauensarzt der KiTa Schatztruhe zu kontaktieren.

Betreuung

Eintrittsdatum:

Betreuungszeiten:

	Ganztags	Morgens	Nachmittags		
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Übergabe: _____Uhr	Abholung: _____ Uhr
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Übergabe: _____Uhr	Abholung: _____ Uhr
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Übergabe: _____Uhr	Abholung: _____ Uhr
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Übergabe: _____Uhr	Abholung: _____ Uhr
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Übergabe: _____Uhr	Abholung: _____ Uhr

Betriebsferien: 1 Woche zwischen Weihnachten / Neujahr

Tarife

Ganztags: mit Mittagessen: Fr. 115.- / 130.-
Halbtags: mit Mittagessen: Fr. 65.- / 75.-
Halbtags: ohne Mittagessen: Fr. 55.- / 65.-

Depot: 1 Monatsgebühr

Einschreibgebühr: Fr. 50.-

Zahlungsziel: monatliche Vorauszahlung

Bemerkungen:
.....

- **Ich habe Kenntnis vom Betriebsreglement.**

Datum, Unterschrift:

.....
(beide Eltern, respektive der allein sorgeberechtigte Elternteil)