

# Anmeldeformular / Betreuungsvereinbarung



26.04.2019

Kind	Erziehungsberechtigte/r	Ehepartner/Partner	weitere Kontaktperson (fakultativ)
Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname
Strasse	Strasse	Strasse	Strasse
Wohnort	Wohnort	Wohnort	Wohnort
Geburtsdatum	Geburtsdatum	Geburtsdatum	Verwandschaftliche Beziehung
Konfession	Konfession	Konfession	Telefon Privat Festnetz
Heimatort	Heimatort	Heimatort	Telefon Privat Mobile
Beilagen:	Zivilstand	Zivilstand	Bemerkungen
Formular Zusatzinformation (ja/nein)	Telefon Privat Festnetz	Telefon Privat Festnetz	
Impfausweis (ja/nein)	Telefon Privat Mobile	Telefon Privat Mobile	gewünschte Betreuungstage
Einverständniserklärung Veröffentlichung (ja/nein)	Email Adresse	Email Adresse	
Wir haben das Elternreglement gelesen und sind mit den Konditionen einverstanden. (ja/nein)	Name und Ort Arbeitgeber	Name und Ort Arbeitgeber	
	Telefon Geschäft	Telefon Geschäft	

Ort und Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte	Unterschrift Ehepartner / Partner	Gewünschtes Eintrittsdatum
---------------	------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

Datum	Unterschrift Kita Peter Dreifuss	Stempel Kita Peter Dreifuss	Definitives Eintrittsdatum
-------	----------------------------------	-----------------------------	----------------------------