anmeldung für betreuung kindertagesstätte

# .personalien der erziehungsberechtigten

**Person 1 Person 2**

Name Name

Vorname Vorname

Adresse

PLZ Ort

Geburtsdatum Geburtsdatum

Telefon P -

Telefon G Telefon G

Handy Handy

Mail Mail

# .bestätigung der anmeldung

Ich bestätige / wir bestätigen die Richtigkeit aller Angaben. Mit der Rücksendung der unterzeichneten Anmeldung beginnt das Vertragsverhältnis. Wird die Betreuung vor oder während der Einführungsphase abgebrochen, verrechnen wir eine Umtriebsentschädigung von Fr. 100.00.

Datum Name Vorname Name Vorname

Bianca Schuler, 041 874 13 30, bianca.schuler@stiftung-papilio.ch



 

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **.angaben zum betreuungsumfang****Kind 1** | **Betreuung** | **Mo** | **Di** | **Mi** | **Do** | **Fr** |
| Name | ganzer Tag |  |  |  |  |  |
| Vorname | Vormittag |  |  |  |  |  |
| Geburtsdatum | Mittagessen |  |  |  |  |  |
|  männlich  weiblich | Nachmittag |  |  |  |  |  |

Betreuung gewünscht ab (Eintritt nach Absprache)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kind 2**Name |  |  | **Betreuung**ganzer Tag | **Mo** | **Di** | **Mi** | **Do** | **Fr** |
| Vorname |  |  | Vormittag |  |  |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  | Mittagessen |  |  |  |  |  |
|  männlich |  | weiblich | Nachmittag |  |  |  |  |  |

Betreuung gewünscht ab (Eintritt nach Absprache)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kind 3**Name |  |  | **Betreuung**ganzer Tag | **Mo** | **Di** | **Mi** | **Do** | **Fr** |
| Vorname |  |  | Vormittag |  |  |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  | Mittagessen |  |  |  |  |  |
|  männlich |  | weiblich | Nachmittag |  |  |  |  |  |

Betreuung gewünscht ab (Eintritt nach Absprache)



