



Anmeldung Kita 98, 4917 Melchnau

KIND

| | | | | |
|-----------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---|----------------------------------|
| Eintritt für | | | | |
| Name des Kindes | | | | |
| Vornamen des Kindes | | | <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Knabe | |
| Geburtsdatum | | | Eintrittsdatum | |
| wohnt bei | <input type="checkbox"/> Eltern | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> Dritten |
| Anzahl Personen im Haushalt | Erwachsene: | Kinder bis 16: | Total: | |
| Nationalität | | | Konfession | |
| Krankenkasse | | | Versicherten-Nr. | |
| Medikamente | | | Krankheiten | |
| Hausarzt | | | | |
| Schulhaus | | | Klasse | |
| Schule | | | Lehrer/in | |
| Bemerkungen | | | | |

ELTERN

| | | | |
|----------------------------------|--|--------------------------------|--|
| Name und Vorname der Mutter | | | |
| Adresse der Mutter | | | |
| Beruf und Arbeitgeber der Mutter | | | |
| Tel. P | | Tel. G | |
| Natel | | E-Mail (in Druckbuchstaben) | |

| | | | |
|----------------------------------|--|--------------------------------|--|
| Name und Vorname Vater | | | |
| Adresse des Vaters | | | |
| Beruf und Arbeitgeber des Vaters | | | |
| Tel. P | | Tel. G | |
| Natel | | E-Mail (in Druckbuchstaben) | |

Erziehungsberechtigt

| | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater |
|---|---------------------------------|--------------------------------|

Mein Kind besucht die Kita wie folgt:

| Wochentag | Mittagessen | Anwesenheit | | Bemerkungen |
|-------------------------------------|--------------------------------|------------------|--------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> | vonUhr | bisUhr | |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> | vonUhr | bisUhr | |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> | vonUhr | bisUhr | |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> | vonUhr | bisUhr | |
| <input type="checkbox"/> Freitag | <input type="checkbox"/> | vonUhr | bisUhr | |
| <input type="checkbox"/> Samstag | <input type="checkbox"/> | vonUhr | vonUhr | |
| Einschränkungen Essen | <input type="checkbox"/> keine | Einschränkungen: | | |

Hinweise für die Kita

100 % von 06.00 – 18.00 Uhr
 75 % von 06.00 bis 13.30 Uhr oder 11.30 bis 18.00 Uhr
 50 % von 06.00 bis 11.30 Uhr oder 13.30 bis 18.00 Uhr

Hinweise für den Mittagstisch

von 11.30 bis 13.30 Uhr

| | |
|---------------|--|
| Tarife | Unsere Tarife finden Sie in der Beilage |
| | Betreuungsgutscheine (kiBon)* |
| | Selbstzahler* |
| | *zutreffendes bitte ankreuzen |

- ▶ Bei Abwesenheit des Kindes z.B. infolge Ferien, Krankheit oder Unfall werden 100% des Tarifs verrechnet
- ▶ Bei längeren Absenzen (z.Bsp. Ferien) nach Voranmeldung wird der Tarif von 60% verrechnet
- ▶ Bei unentschuldigtem Fernbleiben des Kindes erfolgt die volle Kostenverrechnung.
- ▶ Kündigung: Die Kündigungsfrist beträgt 1 Monat. Eine Kündigung ist auf jedes Monatsende möglich.

| |
|------------------------------|
| Bemerkungen / Fragen: |
| |
| |
| |
| |

Mit der Unterschrift werden anerkannt:

- die vom Kanton abgesprochenen Tarife
- Konzept der Kindertagesstätte

Unterschrift Mutter/
Erziehungsberechtigte

Unterschrift Vater/
Erziehungsberechtigter

Oberlimatte AG
Betriebsleitung oder
Standortleitung

..... Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Beilagen

- Kopie Impfausweis
- Kopie Krankenkassenkarte
- Kopie ID oder Ausweispapier