



### Anmeldung Kindertagesstätte Lollipop

### Ferienbetreuung für Kinder vom Kindergarten bis zur 6. Klasse

Name und Vorname des Kindes: .....

	Datum	Vormittag 07.00 – 14.00 Uhr CHF 70.00	Nachmittag 13.30 – 18.30 Uhr CHF 50.00	Ganzer Tag 07.00 - 18.30 CHF 95.00
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"/>
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"/>
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"/>

Bitte ankreuzen (ab dem 2. Kindergarten):

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass mein Kind nach Absprache mit dem Betreuungspersonal auch ohne Begleitung einer Betreuungsperson mit anderen Kindern aus der Kindertagesstätte auf den Spielplatz vor dem Haus spielen gehen darf:

ja, ich bin/wir sind einverstanden

nein, ich bin/wir sind nicht einverstanden

Grundlage für die Anmeldung ist das Betriebsreglement. Ich/wir habe/n es gelesen und bin/sind damit einverstanden. Auf die Kosten für die Ferienbetreuung werden keine Rabatte gewährt.

Für die Anmeldung erhalten Sie eine Aufnahmebestätigung.

Datum:

Unterschrift/en:

Für Kinder, die die Tagesstätte Lollipop bereits besucht haben:	
Keine Änderung der Personalien seit der letzten Anmeldung geändert:	<input type="checkbox"/> ja, (Blatt muss nicht ausgefüllt werden) <input type="checkbox"/> nein (bitte Personalien angeben)

**Personalien des Kindes**

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Muttersprache:
Adresse:	
Mein Kind besucht:	Lehrperson
<input type="checkbox"/> 1. Kindergarten	
<input type="checkbox"/> 2. Kindergarten	
<input type="checkbox"/> 1. Klasse	
<input type="checkbox"/> 2. Klasse	
<input type="checkbox"/> 3. Klasse	
<input type="checkbox"/> 4. Klasse	
<input type="checkbox"/> 5. Klasse	
<input type="checkbox"/> 6. Klasse	

**Besonderes**

Hausarzt:	Telefonnummer:
Das Kind hat Allergien	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche? .....	
Das Kind braucht Medikamente:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche? .....	
Wie und wann muss es sie einnehmen? .....	
.....	
Das Kind darf selbständig nach Hause:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Personalien der Erziehungsberechtigten**

	Erziehungsberechtigte	Erziehungsberechtigter
Name		
Vorname		
Strasse		
Ort		
Telefon Privat		
Telefon Geschäft		
Natel		
E-Mail		
Korrespondenz an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notfallnummer		

**Ist noch jemand berechtigt, das Kind abzuholen? Wenn ja:**

Name	Vorname
Strasse	Ort:
Telefon / Natel	E-Mail