

## Anmeldung zur Aufnahme in die Kita Zauberflöte

### Personalien Kind

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Geschlecht	_____
Muttersprache	_____	Konfession	_____
Sorgenrecht	_____	Nationalität	_____
Mutter	Vater	Beide Eltern	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### Eltern- und Rechnungsadresse

#### Angaben zur Mutter:

Name /Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Muttersprache \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Arbeitgeber  
Adresse \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

Geschwister  
des Kindes:

Name/ Alter \_\_\_\_\_

Name/ Alter \_\_\_\_\_

Name/ Alter \_\_\_\_\_

#### Angaben zum Vater:

Name/ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Muttersprache \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Arbeitgeber  
Adresse \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

## Notfälle

Bitte informieren Sie uns über Krankheiten, Allergien, Medikamente, spezielle Gewohnheiten oder Bedürfnisse Ihres Kindes:

Falls die Eltern nicht erreichbar sind, im Falle von Krankheit:

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen Falls Zustimmung:

- Ich/Wir bestätigen hiermit, dass ich/wir über eine Unfall-, Kranken- sowie Privathaftpflichtversicherung verfügen.
- Für den Notfall gebe(n) ich/ wir der Kita Zauberflöte meine/unsere Erlaubnis, mein/unser Kind zu einem lokalen Kinderarzt oder Spital zu bringen. Daraus resultierte Kosten werden von mir/uns übernommen.

## Anmeldeverfahren

Aufgrund Ihrer Anmeldung überprüfen wird die Verfügbarkeit des gewünschten Platzes.

Falls wir Ihr Kind bei uns aufnehmen können, erhalten Sie von uns einen Vertrag, den Sie bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an uns zurückzusenden.

## Betreuungszeiten

Gewünschtes Eintrittsdatum:  Baby-Gruppe(Deutsch)

Anzahl der Betreuungstage:  Altersgemischte Gruppe (zweisprachig de/ en)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganzer Tag					
Halber Tag mit Mittagessen					
Halber Tag ohne Mittagessen					

## Bankdaten Kita Zauberflöte

Untenstehend finden Sie die Kontodaten der Kita Zauberflöte. Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung erst entgegengenommen werden kann, wenn die Anmeldegebühr auf dem Konto eingegangen ist und Die definitive Aufnahme erfolgt, wenn der Anmeldevertrag unterzeichnet ist.

## Beilagen

Beilagen der Anmeldung: Betriebsreglement und Tarifordnung

Bitte überprüfen Sie, ob Sie die folgenden Dokumente beigelegt haben:

- Überweisungsbeleg Anmeldegebühr
- Kopie Impfausweis
- Kopie Ausweis
- Kopie Versicherungsausweis

BITTE UNTERSCHREIBEN SIE DIESES FORMULAR, VIELEN DANK!

Ich habe das Betriebskonzept und Tarifordnung als Bestandteil dieser Anmeldung und die Anmeldeauflagen und -formulare gelesen, ausgefüllt, verstanden und akzeptiert. Wenn mein Kind in der Kita Zauberflöte aufgenommen wird, bestätigen wir, die Betreuungskosten gemäss diese Tarifbestimmungen zu überweisen. Wir haben dabei besonders die Kündigungsfristen und Konditionen gelesen, verstanden und akzeptiert.

Wünschen Sie die Dienstleistungen der Kita Zauberflöte nicht mehr zu beanspruchen, so müssen Sie das Betreuungsverhältnis unter Einhaltung der Kündigungsfrist von zwei Monaten auf Ende Monat per Einschreiben kündigen (nähere Details zur Vertragsbeendigung entnehmen Sie dem Betriebsreglement).

Unterschrift Mutter \_\_\_\_\_

Unterschrift Vater \_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_