



Anmeldung

Personalien des Kindes

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschwister: _____

Unfall-/Krankenversicherung des Kindes: _____

Nationalität/Muttersprache: _____

Ich/Wir melde(n) unser Kind wie folgt für die KiTa Engelberg an:

Wochentage	Ganzer Tag 7:00 -18:00 Uhr	Halber Tag		Spielgruppe 8:30 bis 11:30 Uhr	Mittagstisch 11:30 bis 12:45 Uhr
		bis 12:45Uhr	ab 12:45 Uhr		
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

Eintrittsdatum: _____

Personalien der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters

Name: _____ Vorname: _____

Beruf (fakultativ): _____ Telefon G.: _____

Name: _____ Vorname: _____

Beruf (fakultativ): _____ Telefon G.: _____

Adresse: _____

Telefon P.: _____ Mobile: _____

E-mail: _____



Wichtige Angaben

Benötigt das Kind regelmässig Medikamente?

Wenn ja, welche, wofür und wann?

Leidet ihr Kind an einer chronischen Krankheit oder einer Allergie?

Wenn ja, welche ?

Hat ihr Kind eine Behinderung? Welche?

Name des Hausarztes:

Wer könnte im Notfall angerufen werden, wenn die Eltern telefonisch nicht erreicht werden können?

Name: _____

Telefon: _____

Ich/Wir habe(n) von den allgemeinen Bestimmungen und den Elterninformationen Kenntnis genommen und bin/sind mit den Bedingungen einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift: _____