



Anmeldung

Angaben zum Kind

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht männlich weiblich Nationalität _____

Anmeldewünsche Spielgruppe 2024/25

Wochentage	Spielgruppe 08.30-11.30 Uhr	Spielgruppe 13.15-16.15 Uhr	Spielgruppe egal wann
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Ihr Kind kann maximal für zwei Spielgruppen Vormittage oder Nachmittage angemeldet werden. Falls wir mehr Platz haben sollten, melden wir uns. Die Spielgruppe findet nur statt, wenn sich mindestens 6 Kinder angemeldet haben.

Rechnung per E-Mail Ja Nein

E-Mailadresse: _____



Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten/Konkubinats Partner

Zivilstand: ledig verheiratet Konkubinat geschieden getrennt verwitwet

Kontaktperson (falls geschieden oder getrennt): Mutter Vater beide

Angaben zur Mutter

Vorname _____

Name _____

Adresse/Ort _____

Nationalität _____

Tel. privat _____ Mobile _____

E-Mail _____

Arbeitgeber, -ort _____

Tel. Geschäft _____

Angaben zum Vater

Vorname _____

Name _____

Adresse/Ort _____

Nationalität _____

Tel. privat _____ Mobile _____

E-Mail _____

Arbeitgeber, -ort _____

Tel. Geschäft _____



Zusätzliche Angaben

Hausarzt des Kindes: _____

Bekannte Allergien + Krankheiten: _____

Andere Betreuungsarten (Bitte zutreffend ankreuzen)

Grosseltern Verwandte/Bekannte andere Kita Nanny sonstiges

Sonstige Angaben (Bitte zutreffend ankreuzen)

Hat die Familie einen Beistand nein

 ja

Name: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Wird das Kind regelmässig von Dritt Personen gebracht/abgeholt?

Name: _____

Adresse: _____

Bezug zum Kind: _____

Bitte geben Sie der Kita, zur Sicherheit, eine Ausweiskopie der Drittperson.

Ich/Wir habe(n) von den Allgemeinen Bestimmungen und den Elterninformationen Kenntnis genommen und bin/sind damit einverstanden.

Diese Anmeldung ist keine Bestätigung für einen Spielgruppenplatz zum gewünschten Wochentag und Eintritt.

Datum: _____

Unterschrift: _____