

## Anmeldung für die Krippe (familienergänzende Betreuung)

### Personalien des Kindes: (bitte pro Kind ein Anmeldeformular ausfüllen)

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  m /  f

### Personalien der Erziehungsberechtigten:

Mutter: \_\_\_\_\_ Vater: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

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

Mail Mutter: \_\_\_\_\_ Mail Vater: \_\_\_\_\_

Haupterreichbarkeit: \_\_\_\_\_ Haupterreichbarkeit: \_\_\_\_\_

**Eintrittsdatum (Wunsch):** \_\_\_\_\_

Wochentage	Ganzer Tag 07.00 - 18.15	½ Tag inkl. Mittagessen 07.00-13.30 od. 11.00-18.15	½ Tag ohne Mittagessen 07.00-11.00 od. 13.30-18.15
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

### Wichtige Angaben:

Braucht Ihr Kind bestimmte Medikamente, wenn ja welche: \_\_\_\_\_

Weitere Hinweise, wie Allergien, Krankheiten, Therapien, Auffälligkeiten etc.:  
\_\_\_\_\_

Hausarzt (mit Adresse / Telefonnummer): \_\_\_\_\_

### Anmeldung:

Für die Reservation des Betreuungsplatzes wird bei Vertragsabschluss die Reservations-, die erste Monats- und die Eingewöhnungspauschale fällig.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Das Anmeldeformular bitte direkt abgeben oder zurücksenden an: [krippe@chinderhuus-ziczac.ch](mailto:krippe@chinderhuus-ziczac.ch)**