



Anmeldeformular für Kitaplatz

Hiermit melde/n ich/ wir unser Kind definitiv in der Kita Haslital an.

Kind:

Name:..... Vorname:

Geburtsdatum: Nationalität:

Mutter

Vater

Name: Name:

Vorname: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsdatum:.....

Adresse: Adresse:

PLZ/Ort: PLZ/Ort:

Tel. Privat: Tel. Privat:

Tel. Mobil: Tel. Mobil:

Mailadresse: Mailadresse:

Arbeitgeber: Arbeitgeber:

Tel. Geschäft: Tel. Geschäft:

Versicherung:

Krankenkasse: Haftpflicht:

Kinderarzt: Telefon:

Welche Impfungen hat das Kind:

.....

Sonstiges:

Allergien:

Wer ist im Notfall zu verständigen, falls die Eltern nicht erreichbar sind?



Name, Telefonnummer:

.....

Allgemeine Bemerkungen:

.....

.....

.....

Abgemachte Betreuungstage:

Fixe Tage pro Woche:

Montag:	Dienstag:	Mittwoch:	Donnerstag:	Freitag:
---------	-----------	-----------	-------------	----------

Eintrittsdatum:

Einverständniserklärung:

Hiermit erteilen die Eltern das Einverständnis:

Dass ihr Kind im Notfall Homöopathische Kügeli haben darf.

☐ Ja ☐ Nein

Dass von ihrem Kind Fotos für interne Zwecke gemacht werden dürfen.

☐ Ja ☐ Nein

Dass von ihrem Kind Fotos für die Webseite zur Verfügung stehen.

☐ Ja ☐ Nein

Dass die Lernende anonymisierte Daten des Kindes für pädagogische Berichte und Beobachtungen verwenden darf

☐ Ja ☐ Nein

Die Eltern verpflichten sich, allfällige Änderungen unverzüglich der Kita Leitung mitzuteilen.

Ort / Datum:

Unterschrift Eltern: