

Anmeldeformular



Berg

Name: Vorname:
 Geburtsdatum: m: f:
 Eintrittstermin:
 Name der Mutter: Vorname der Mutter:
 Name des Vaters: Vorname des Vaters:
 Beruf der Mutter: Beruf des Vaters:
 Strasse: PLZ: Ort:
 Tel. Privat der Mutter: Tel. Geschäft der Mutter:
 Tel. Privat des Vaters: Tel. Geschäft des Vaters:
 Handy der Mutter: E-Mail der Mutter:
 Handy des Vaters: E-Mail des Vaters:
 Hausarzt: E-Mail Rechnung:
 Unfallversicherung: Tel. Hausarzt:
 Bei Notfällen anzurufen: Privathaftpflichtversicherung:
 Tel.:

Wir melden unser Kind für folgende Betreuungsmodule an:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Flexibel
Morgenmodul 6.30 – 11.30						
Mittagsmodul 11.30 – 13.30						
Nachmittagsmodul 13.30 – 18.30						

Das ermittelte Wochentotal wird mit dem Faktor 4 multipliziert, dies ergibt den individuellen Monatsbetrag (Nettobeitrag 12xfällig /Jahr).

Modulpreise:	<u>Mo,Mi,Fr</u>	<u>Di,Do</u>	<u>Flexibel</u>
Morgenmodul	Fr. 35.00	Fr. 36.00	Fr. 45.00
Mittagsmodul	Fr. 16.00	Fr. 16.00	Fr. 16.00
Nachmittagsmodul	Fr. 34.00	Fr. 35.00	Fr. 45.00
Ganzttag	Fr. 85.00	Fr. 87.00	Fr. 106.00



Bitte beantworten Sie folgende Fragen und kreuzen Sie das Zutreffende an:

Sind Sie einverstanden, dass – falls wir im Notfall alle angegebenen Personen nicht erreichen – wir uns selbst um ärztliche Betreuung bemühen und Sie die Kosten übernehmen?

- ja, ich /wir **sind** einverstanden.
- nein, ich /wir sind **nicht** einverstanden.



Gibt es bei Ihrem Kind gesundheitliche Auffälligkeiten?

- nein
- wenn ja, welche?

Sonstige Auffälligkeiten oder Besonderheiten:

(Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, keine Fotos auf der Homepage. etc.)

Die Angaben werden vertraulich behandelt. Legen Sie doch bitte eine Kopie des Impfpasses Ihres Kindes bei.

Besondere Wünsche:

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie das Betreuungsreglement erhalten haben und verpflichten sich dieses, sowie den Betreuungsvertrag einzuhalten.

Berg, den _____

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

