

ANMELDUNG:

Vorname, Name des Kindes: Mädchen Junge

Geburtsdatum: Nationalität:

Muttersprache des Kindes: Weitere Sprachen:

Alter der Geschwister:

Start am: Besucht Kindergarten: KiGa 1 KiGa 2

An folgenden Tagen und Zeiten möchte mein/unser Kind das Spielatelier Farbtupf besuchen:

Module	A1 7.30-17.00	A2 8.00-18.00	*A2early 7.30-8.00	B1 8.00-12.00	B2 13.30-17.30	C 8.00-15.00	**D 11.45-13.15
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Earlybird Verlängerung zu Modul A2

**Mittagstisch nur für Kindergarten (KiGa) 1 & 2

Angaben Eltern

Mutter

Vater

Vorname/Nachname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Tel.:

Handy-Nr.:

E-Mail:

Nationalität:

Sprache:

Beruf:

Arbeitgeber:

Erziehungsberechtigte: Beide Mutter Vater

Wichtige Informationen:

Krankheiten, Atembeschwerden, z.B. Asthma o.ä., Allergien, Medikamente, spezielle Gewohnheiten oder Bedürfnisse Ihres Kindes:

.....
.....

Name des Kinderarztes: Telefon:

Adresse:

Krankenkasse:

Wen sollen wir anrufen, wenn Sie nicht zu Hause sind? (Notfall-Nummern)

Name: Telefon:

Die Betreuungspersonen informieren in Notfällen, wenn möglich zuerst die Eltern, sollten diese nicht erreichbar sein, ist es wichtig eine weitere Möglichkeit zur Information zu haben. In dringenden Fällen wendet sich das Betreuungspersonal an den Notfall/Krippenarzt.

Abschluss der Unfall- und Haftpflichtversicherung ist Sache der Eltern.

- Ja, es dürfen Fotos von unserem Kind in der Webseiten-Fotogalerie des Spielateliers Farbtupf verwendet werden (ohne Namensnennung).
- Wir haben das Dokument «Richtlinien, Öffnungszeiten und Tarife» des Spielateliers Farbtupf gelesen und akzeptieren dieses vollumfänglich.

Diese Anmeldung ist definitiv:

Unterschrift der Eltern:

Ort, Datum:

Definitive Anmeldung bestätigt:

Leitung Spielatelier Farbtupf:

Hünenberg See,