

Provisorische Anmeldung / Datenerfassungsformular

Angaben Kind

Mädchen Junge

Name.....

Hausarzt.....

Vorname.....

Zahnarzt.....

Adresse.....

Hat Ihr Kind Allergien? Ja Nein

PLZ/Ort.....

Allergie:

Geburtsdatum.....

Hat Ihr Kind Krankheiten? Ja Nein

Nationalität.....

Krankheit:

Muttersprache.....

Hat Ihr Kind einen Vormund / Beistand? Ja Nein

Bisherige Betreuung.....

Kindergarten Schule

Weitere wichtige Informationen:.....
.....
.....
.....

Gewünschte Präsenztag

Gewünschtes Eintrittsdatum nach Eingewöhnung:

Bitte ausfüllen (mind. Betreuungspensum 40%)

	Ganzer Tag	Vormittag (6:30-14:00)	Nachmittag (14:00-18:15)
Montag	<input type="checkbox"/> von..... bis.....Uhr	<input type="checkbox"/> von..... bis 14:00	<input type="checkbox"/> 14:00 bisUhr
Dienstag	<input type="checkbox"/> von..... bis.....Uhr	<input type="checkbox"/> von..... bis 14:00	<input type="checkbox"/> 14:00 bisUhr
Mittwoch	<input type="checkbox"/> von..... bis.....Uhr	<input type="checkbox"/> von..... bis 14:00	<input type="checkbox"/> 14:00 bisUhr
Donnerstag	<input type="checkbox"/> von..... bis.....Uhr	<input type="checkbox"/> von..... bis 14:00	<input type="checkbox"/> 14:00 bisUhr
Freitag	<input type="checkbox"/> von..... bis.....Uhr	<input type="checkbox"/> von..... bis 14:00	<input type="checkbox"/> 14:00 bisUhr

*Falls die Bring- und Abholzeiten bereits bekannt sind, bitte angeben. Sperrzeit von 7:30-8:15 Uhr (Frühstück)

Angaben Erziehungsberechtigte

Mutter / Erziehungsberechtigter 1

Name.....

Vorname.....

Geb.Datum.....

Gleiche Adresse wie Kind

Adresse.....

PLZ/Ort.....

Beruf.....

Arbeitgeber.....

Tel. Geschäft.....

Tel. Mobile.....

E- Mail.....

Zivilstand.....

Nationalität.....

Alleinerziehend Ja Nein

Wir planen Betreuungsgutscheine unter www.kibon.ch
zu beantragen Ja Nein

Ort/Datum.....

.....
Unterschrift der Mutter / Erziehungsberechtigten

Vater / Erziehungsberechtigter 2

Name.....

Vorname.....

Geb.Datum.....

Gleiche Adresse wie Kind

Adresse.....

PLZ/Ort.....

Beruf.....

Arbeitgeber.....

Tel. Geschäft.....

Tel. Mobile.....

E- Mail.....

Zivilstand.....

Nationalität.....

Alleinerziehend Ja Nein

Ort/Datum.....
.....
Unterschrift der Vater / Erziehungsberechtigten

Alle Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt.