



## Ihre Kinderbetreuung mit Herz

### Anmeldeformular

Die Unterzeichneten ersuchen um Aufnahme ihres Kindes in der folgenden Betreuungseinrichtung:

**Kindertagesstätte Neuenhof**  
**Lindenstrasse 9**  
**5432 Neuenhof**  
**056 556 11 65**

Sie verpflichten sich zur Einhaltung der in den AGB's festgelegten Bestimmungen und zur Befolgung der Anordnung der Heimleitung. Sie hat Kenntnis der aktuellen Tarifordnung und bestätigt die Richtigkeit der nachstehend gemachten Angaben.

#### Personalien des Kindes

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geschlecht:	Knabe: <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/>
Nationalität:	<input type="text"/>	Religion:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Geschwister:	<input type="text"/>	Heimatort:	<input type="text"/>

#### Personalien der Eltern

##### *Mutter/Konkubinatspartnerin*

Vorname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Tel. Privat:	<input type="text"/>
Natel:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>
Arbeitgeber:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Tel. Geschäft:	<input type="text"/>

##### *Vater/Konkubinatspartner*

Vorname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Tel. Privat:	<input type="text"/>
Natel:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>
Arbeitgeber:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Tel. Geschäft:	<input type="text"/>



## Ihre Kinderbetreuung mit Herz

### Allgemeines

#### Kinderarzt

Vorname:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>

Nachname:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>

#### Versicherungen

Krankenkasse:	<input type="text"/>
---------------	----------------------

Haftpflicht:	<input type="text"/>
--------------	----------------------

#### Krankheiten/Allergien

#### Impfungen: (Kopie Impfausweis beilegen)

Mein Kind ist geimpft:

Ja:  Nein:  Teilweise:

#### Besonderes:

#### Subventionen / Mitfinanzierung:

Wir beantragen Subventionen bei der Gemeinde / Kanton

Ja

Nein

#### Wer darf das Kind abholen?

1	Vorname:	<input type="text"/>
2	Vorname:	<input type="text"/>
3	Vorname:	<input type="text"/>
4	Vorname:	<input type="text"/>
5	Vorname:	<input type="text"/>

Nachname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>



Kindertagesstätte Neuenhof  
Lindenstrasse 9  
5432 Neuenhof

Telefon Kita: 056 556 11 65  
Natel: 079 904 60 98

neuenhof@waegwyser.ch  
www.kita-neuenhof.ch

## Ihre Kinderbetreuung mit Herz

### Platzierungswunsch:

#### Wöchentliche Platzierung

		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Morgen <b>ohne</b> Mittagessen	06.30 Uhr – 11.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morgen <b>mit</b> Mittagessen	06.30 Uhr – 13.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morgen Plus inkl. Mittagessen	06.30 Uhr – 14.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag <b>mit</b> Mittagessen	11.30 Uhr – 18.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag <b>ohne</b> Mittagessen	13.30 Uhr – 18.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganzer Tag	06.30 Uhr – 18.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Randstundenbetreuung (Mittagstisch kann nicht Einzel gebucht werden)

		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Frühbetreuung	06.30 Uhr – 08.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagessen	12.00 Uhr – 13.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spätbetreuung I	15.00 Uhr – 18.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spätbetreuung II	16.00 Uhr – 18.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Erweiterte Betreuungszeiten:

		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Abends mit Nachtessen	18.30 Uhr – 20.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samstag ganzer Tag	07.30 Uhr – 17.30 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Samstagsmorgen	07.30 Uhr – 12.30 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Samstagnachmittag	12.30 Uhr – 17.30 Uhr	<input type="checkbox"/>				

gewünschter Eintritt:

Eine Woche vor Eintritt habe ich Zeit zur Eingewöhnung

Ja  Nein

Bei der Anmeldung und Einschreiben auf die Warteliste wird einmalig eine Anmeldegebühr von SFr. 250.00 pro Familie erhoben. Die Anmeldegebühr ist direkt der Heimleitung oder auf das Konto CH11 0076 9401 1328 8201 6 zu entrichten. Bei Vertragsunterzeichnung werden einmalig SFr. 150.00 an den Eingewöhnungskosten gutgeschrieben.

Steht an den gewünschten Tagen ein Platz zur Verfügung und ist die Anmeldegebühr bezahlt, wird ein Betreuungsvertrag erstellt. Wird innerhalb einer Woche der Betreuungsvertrag nicht unterschrieben zurückgesandt, entfällt der Anspruch auf einen Platz und es werden die nächsten Kinder auf der Warteliste berücksichtigt.

Datum/Ort:   
Datum/Ort:

Unterschrift:   
Unterschrift:

Diese Anmeldung an folgende Adresse senden: **Kinderbetreuung Wägwyser GmbH  
Geschäftsleitung / Verwaltung  
Im Chilefeld 2  
4422 Arisdorf**