

Definitive Anmeldung / Vertrag

Personalien des Kindes

Name _____
 Vorname _____
 Geburtsdatum _____
 Muttersprache _____
 Adresse _____

Betreuungstage

Montag _____ / _____
 Dienstag _____ / _____
 Mittwoch _____ / _____
 Donnerstag _____ / _____
 Freitag _____ / _____

Bring- und Abholzeiten

_____ / _____
 _____ / _____
 _____ / _____
 _____ / _____
 _____ / _____

Eintrittsdatum

Personalien der Eltern / Erziehungsberechtigten

Mutter Rechnungsadresse
 Name & Vorname _____
 Strasse _____
 PLZ, Ort _____
 Tel. Privat _____
 Tel . Mobile _____
 Tel . Geschäft _____
 Beruf _____
 Arbeitgeber _____
 e-mail _____

Vater Rechnungsadresse
 Name & Vorname _____
 Strasse _____
 PLZ, Ort _____
 Tel. Privat _____
 Tel . Mobile _____
 Tel . Geschäft _____
 Beruf _____
 Arbeitgeber _____
 e-mail _____

Geschwister

Name & Vorname _____

Geburtsdatum _____

Notfallkontakte (z.B. Grosseltern, Verwandte, Nachbarn)

Name & Vorname _____
 Tel. Privat _____
 Tel . Mobile _____
 Tel . Geschäft _____

Name & Vorname _____
 Tel. Privat _____
 Tel . Mobile _____
 Tel . Geschäft _____

Angaben zur Gesundheit des Kindes

Hausarzt	_____	Adresse/Tel.	_____

Kinderarzt	_____	Adresse/Tel.	_____

Zahnarzt	_____	Adresse/Tel.	_____

Krankenkasse	_____		

Impfungen

Diphtherie, Tetanus, Keuchhusten, Kinderlähmung, Masern, Röteln, Mumps

Andere _____

Allergien _____

Dürfen wir Ihrem Kind bei Bedarf homöopathische Mittel verabreichen, wie z.B. Arnika, Globuli, Bach Blütenessenzen, etc.? Ja Nein

Besonderes

Schlafgewohnheiten _____

Eigenheiten „Mödeli“ _____

Essgewohnheiten _____

Abholberechtigte neben den Eltern

Name & Vorname	_____	Name & Vorname	_____
Tel. Privat	_____	Tel. Privat	_____
Tel . Mobile	_____	Tel . Mobile	_____
Tel . Geschäft	_____	Tel . Geschäft	_____
Bemerkungen	_____	Bemerkungen	_____

NICHT Abholberechtigte

Name & Vorname	_____	Name & Vorname	_____
Bemerkungen	_____	Bemerkungen	_____

allgemeine Bemerkungen

Die Eltern bestätigen, dass sie das Betriebsreglement, insbesondere die Tariffinformationen, zur Kenntnis genommen haben, und erklären sich hiermit mit allen Bedingungen einverstanden.

Wir erlauben NICHT die Verwendung von Fotos/Filme unseres Kindes auf der Homepage der KITA Pumpenhaus (www.pumpenhaus.ch).

Wir erlauben NICHT die Herausgabe unserer Telefonnummer an die Eltern von anderen Kita Kindern, bei konkreter Anfrage, z. B. für Kindergeburtstage oder private Aktivitäten.

	Eltern/Erziehungsberechtigte	KITA Pumpenhaus GmbH
Ort, Datum	_____	Schaffhausen, _____
Unterschriften	_____	_____

Beilagen

- Kopie Impfausweis
- Kopie Krankenversicherung
- Kopie Haftpflichtversicherung