

<b>Anmeldung für die Halbtagespielgruppe</b>	<b>Kleinkind (Mindestalter: 3 Jahre)</b>
--	--

gültig ab:

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind für folgende Betreuung an:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse	
PLZ/ Wohnort	

Mein/unser Kind nimmt das gewünschte Betreuungsangebot während folgenden Zeiten in Anspruch

**Angebot A (Tarifblatt): Betreuung von 8.00 – 13.30 Uhr**

	Mittwoch
Inkl. Znüni und Mittagessen Die Kinder können zwischen 8.00-9.00 gebracht und müssen um 13.30 abgeholt werden.	<input type="checkbox"/>

**Angebot B (Tarifblatt): Betreuung von 8.00 – 12.00 Uhr**

	Mittwoch
Inkl. Znüni Die Kinder können zwischen 8.00-9.00 gebracht und zwischen 11.00-12.00 abgeholt werden.	<input type="checkbox"/>

Worauf muss besonders geachtet werden?

Allergien/ Krankheiten	
Bemerkungen	

Personalien der Erziehungsberechtigten

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Strasse/Nr. *		
PLZ/Wohnort *		
Tel. Privat		
Tel. Geschäft		
Mobile		
Email		
Notfallnummer		

\* Nur angeben, wenn die Wohnadresse nicht mit der des Kindes identisch ist.

Die Anmeldung wird mit dem Unterzeichnen dieser Anmeldung verbindlich und tritt definitiv in Kraft. Sie ist Bestandteil des Vertrags zwischen der Tagesschule Maschwanden und den Erziehungsberechtigten.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir, das Reglement zur Tagesschule Maschwanden gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort/Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_