Anmeldeformular

Personalien Mutter/ Erziehungsberechtigte:

Name: .....
Vorname: .....
Strasse : .....
PLZ/Ort: .....
Nationalität: .....
Tel. privat: .....
Natel: .....
Tel. Geschäft: .....
Beruf: .....
Arbeitgeber: .....
Notfalltelefonnummer:.....

Personalien Vater/ Erziehungsberechtigter:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Personalien Kind

Name: .....
Vorname: .....
Geburtsdatum: .....
Religion: .....
Nationalität: .....
Muttersprache: .....
Adresse: .....

gewünschte Betreuungstage:

.....

gewünschtes Eintrittsdatum:

.....

Diverses

Ueberstandene Krankheiten: .....
Impfungen: .....
(Bitte Kopie Impfausweis beilegen)
Allergien: .....
Sonstiges: .....
Name Kinderarzt: .....
Adresse Kinderarzt: .....
Telefonnummer Kinderarzt: .....
Krankenkasse: ..... Mitgliedsnummer: .....
Haftpflichtversicherung: .....

☐ Wir beantragen eine Subvention des Krippenplatzes und legen die Subventionsbestätigung bei resp. schicken diese bis spätestens 10 Tage nach dem Eintritt des Kindes an den VKKA.
☐ Wir verzichten auf eine Subvention des Krippenplatzes und bezahlen den Tarif gemäss Betreuungsvertrag.
☐ Wir bestätigen, dass wir die Betreuungsrichtlinien erhalten haben und mit allen Punkten einverstanden sind.

Ort und Datum:..... **Unterschrift:** .....