

Anmeldeformular für einen Kita-Platz

Erziehungsberechtigte Personen

	Elternteil / Person 1	Elternteil / Person 2
Name		
Vorname		
Strasse, Hausnr.		
PLZ, Ort		
Telefon (mobil)		
E-Mail		
Gemeinsames Sorgerecht	☐ Ja	☐ Nein
Werden Sie vom Sozialamt unterstützt?	☐ Ja	☐ Nein
Falls Ja, Kontaktperson beim Sozialamt (Name, E-Mail, Telefon):		
Notfallkontakt, falls Eltern nicht erreichbar:		

Kind

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Kinderarztpraxis	
Krankenkasse	
Haftpflchtversicherung	
Allergien	
Bemerkungen	

Gewünschte Kita

Gewünschte Kita	
Gewünschte Betreuungstage	
Gewünschtes Eintrittsdatum	

- ☐ 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, Datum:

Unterschrift: