

Anmeldeformular

Personalien Mutter/ Erziehungsberechtigte

Name:
 Vorname:
 Strasse :
 PLZ/Ort:
 Nationalität:
 Handy:
 Tel. Geschäft:
 Beruf:
 Arbeitgeber:
 Notfalladresse/Tel.Nr. (falls Eltern nicht erreichbar):
 E-Mail-Adresse:

Vater/Erziehungsberechtigter

.....

Familiensituation (verheiratet, Konkubinat):

Gemeinsames Sorgerecht
 (bei nicht verheirateten Eltern)

☐
 ja

☐
 nein

Werden Sie vom Sozialamt unterstützt?

☐
 ja

☐
 nein

Falls ja, bitte Adresse und Name angeben.

.....

Personalien Kind

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

gewünschte Betreuungstage:

.....

gewünschtes Eintrittsdatum:

.....

Diverses

Überstandene Krankheiten:
 Allergien:
 Sonstiges:
 Name / 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:

