### Anmeldeformular für Kindergarten

-

## Kindergarten 1. Jahr Kindergarten 2. Jahr

## Personalien

Bitte Angaben ergänzen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vorname |  | Name |  |
| Geburtsdatum |  | Geschlecht |  |
| Gesundheitliche Angaben:  Chronische Krankheiten oder Behinderung?  Benötigte Medikamente:  Regelmässig (z.B. Zuckerkrankheit)?  In bestimmten Fällen (z.B. Allergien)?  Darf das Kind bestimmte Dinge nicht essen (Allergien, Religion)? | |  | |
| Mein Kind ist geimpft | | Ja  Nein  Anmerkungen: | |
| Kinderarzt (Name, Adresse und Telefonnummer): | | Der Kita-Arzt (Matthias Furter) | |
| Notfalladresse und –telefonnummern: | |  | |
| Name und Telefonnummer Abholberechtigte:  (Kind darf ohne Ankündigung abgeholt werden) | |  | |

## Haushalt / Familie

Bitte Angaben ergänzen:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Erziehungsberechtigte(r) 1  (für Rechnungsadresse) | | Erziehungsberechtigte(r) 2  (im gleichen Haushalt wohnhaft) | |
| Vorname, Name |  | |  | |
| Sorgerecht | Beide | Mutter | Vater | andere |
|  | Wer, wenn andere |  | | |
| Strasse, Nr. |  | |  | |
| PLZ, Ort |  | |  | |
| Tel Privat |  | |  | |
| Tel Mobil |  | |  | |
| Tel Geschäft |  | |  | |
| E-Mail |  | |  | |

## Gewünschter Eintrittstermin

Bitte Datum eintragen:

|  |  |
| --- | --- |
| Die vertragsgemässe Schulbeginn startet am: |  |
| Schulgemeinde (beim Eintritt in den staatlichen Kindergarten) |  |

## Kaution

Mit der Anmeldung verpflichten Sie sich, pro Familie eine Kaution bis maximal CHF 1‘000.00 zu leisten. Bei Auflösung des Betreuungsvertrages wird diese nach dem Austrittsgespräch zinsfrei rückerstattet und/oder mit einem allfälligen Fehlbetrag verrechnet. Individuelle Vereinbarungen (z.B. Ratenzahlungen) sind möglich.

## Betriebs- und Tarifreglement

Mit der Anmeldung anerkennen die Erziehungsberechtigten folgende Unterlagen als einen integrierenden Bestandteil der zukünftigen Betreuungsvereinbarung:

Betriebsreglement der Villa Ninck

Tarifreglement der Villa Ninck

Ort      Datum

Unterschriften: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte:r 1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte:r 2