



ANMELDUNG KITA LOLLIPOP

1. Angaben Kind

Name /Vorname	_____	
Geschlecht	_____	
Geburtsdatum	_____ Nationalität	_____
Anzahl Geschwister	_____ Jahrgang Geschwister	_____

2. Angaben Eltern

2.1. Personalien Mutter

Name/Vorname	_____		
Adresse	_____		
Telefon Privat	_____	Telefon Geschäft	_____
Telefon Mobil	_____	E-Mail	_____
Arbeitgeber	_____		
Bemerkungen	_____		

2.2. Personalien Vater

Name/Vorname	_____		
Adresse	_____		
Telefon Privat	_____	Telefon Geschäft	_____
Telefon Mobil	_____	E-Mail	_____
Arbeitgeber	_____		
Bemerkungen	_____		



2.3. Autorisierte Drittperson

Name/Vorname	_____		
Adresse	_____		
Telefon Privat	_____	Telefon Geschäft	_____
Telefon Mobil	_____	E-Mail	_____

3. Betreuung

Eintrittsdatum _____

Gewünschte Betreuungsform/gewünschte Betreuungstage

Tagesbetreuung <input type="checkbox"/>	siehe Tarifblatt
Halbtagesbetreuung (max 6 Std) <input type="checkbox"/>	
Montag	—
Dienstag	—
Mittwoch	—
Donnerstag	—
Freitag	—

4. Gesundheit

4.1. Kinderarzt / Hausarzt

Name/Vorname	_____
Adresse	_____
Telefon	_____



4.2. Besonderheiten

Allergien	_____
Diät	_____
Medikamente/Salben	_____
Besonderes	_____

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben

Datum/Ort	_____
Unterschrift Eltern	_____
Unterschrift Kita-Leitung	_____

Mit der Anmeldung sind folgende Unterlagen abzugeben:

- ___ Kopie Impfausweis
- ___ Keinen Impfausweis
- ___ Kopie Kranken- und Unfallversicherung
- ___ Kopie Haftpflichtversicherung

Beilagen:

- Merkblatt
- Tarifliste
- Pädagogisches Konzept
- Flyer

Exemplar für

- ___ Eltern (Kopie)
- ___ Kita-Leitung (Original)

Wird von der Kita Lollipop ausgefüllt:

Betreuungskosten	
CHF _____	(Monatspauschale, zahlbar monatlich im Voraus)

