



Anmeldung Tagesstruktur

Kind					
Name / Vorname					
Strasse / Wohnort					
Nationalität / Heimatort				Sprache	
Religion				Geburtsdatum	
Mutter					
Name / Vorname				Geburtsdatum	
Sprache		E-Mail		Tel. P.	
Heimat / Heimatort			Zivilst.	Natel	
Arbeitsstelle				Tel.	
Vater					
Name / Vorname				Geburtsdatum	
Sprache		E-Mail		Tel. P.	
Heimat / Heimatort			Zivilst.	Natel	
Arbeitsstelle				Tel.	
Klasse		Lehrer/in		Telefon	
Allgemeines					
Kinderarzt					
Krankenkasse					
Allergien					
Meldung im Notfall an 1.				Tel.	
2.				Tel.	
Unfallversicherung					
Haftpflichtversicherung					
Betreuungstage	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgen 6:30 – 8:15					
Mittagessen 11:45 – 13:30					
Frühnachmittag 13:30 – 15:30					
Spätnachmittag 15:15 – 18:30					
Eintrittsdatum:					

Ort/Datum

Unterschrift der Eltern
