

# Anmeldeformular

## Angaben zum Kind

Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Muttersprache	
Nationalität	
Kinderarzt Name & Tel. Nummer	
Krankenkasse, Police Nummer	
Allergien	
Krankheiten, Besonderes z.B. Gesundheitliche Beinträchtigungen, Medikamente, etc.	
Geschwister Name und Geburtsdatum	

## Angaben zu den Eltern

Eltern	PartnerIn I	PartnerIn II
Vorname		
Name		
Geburtsdatum		
Adresse		
Telefon Privat		
Telefon Mobile		
E-Mail		
Muttersprache		
Korrespondenzsprache		
Zivilstand		
Sorgerecht		
Haftpflichtversicherung		
Beruf		
Arbeitgeber		
Telefon Geschäft		

## Vertrauensperson (falls die Eltern nicht erreichbar oder verfügbar sind)

Beziehung zur Person (Verwandtschaft, Freund, etc.)	
Vorname und Name	
Telefonnummer	

## Gewünschte Betreuungstage

Betreuung Ganzer Tag Inkl. Mittagessen	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Halbtages Betreuung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag					
Mit Mittagessen					
Nachmittag					

## Gewünschte Betreuungszeiten

Wann wird das Kind gebracht und wann wieder abgeholt (ca. Angaben genügen)

Montag	von		Uhr	bis		Uhr
Dienstag	von		Uhr	bis		Uhr
Mittwoch	von		Uhr	bis		Uhr
Donnerstag	von		Uhr	bis		Uhr
Freitag	von		Uhr	bis		Uhr

## Gewünschtes Startdatum

Betreuung ab dem	
------------------	--

## Unterschriften der Eltern

PartnerIn I	PartnerIn II