

ANMELDUNG BETREUUNGSEINRICHTUNG

Fondli Wolfsmatt Luberzen Steinmürli Zentral

Angaben der Eltern/Erziehungsberechtigten

* Bitte Zutreffendes ankreuzen

Familienname des Vaters

Vorname des Vaters

Nationalität

Arbeitgeber

Beruf

Telefon Privat Geschäft

Natel

Familienname der Mutter

Vorname der Mutter

Nationalität

Arbeitgeber

Beruf

Telefon Privat Geschäft

Natel

Wohnadresse: Strasse + Nr.

PLZ/Ort

Zivilstand *	verheiratet	<input type="checkbox"/>	ledig	<input type="checkbox"/>
	geschieden	<input type="checkbox"/>	getrennt lebend	<input type="checkbox"/>
	verwitwet	<input type="checkbox"/>	Konkubinat	<input type="checkbox"/>

Wer hat das Sorgerecht für das Kind? (Name)

Angaben zum Kind

* Bitte Zutreffendes ankreuzen

Familienname des Kindes

Vorname des Kindes Mädchen / Knabe *

Nationalität

Geburtsdatum

Konfession

Schuleinheit Klasse

Name der Lehrperson

Name und Adresse des Hausarztes

Telefonnummer

Krankheiten/Allergien

Unfallversicherung d. Kindes Privat

Zahnversicherung Ja Nein *

Wer ist im Notfall zu benachrichtigen?

Name und Telefonnummer angeben

Gewünschte Betreuung*:

Modul	Wochentag		MO	DI	MI	DO	FR
1	Morgenessen	06.45h – 08.00h					
2	Mittagessen	12.00h – 13.30h					
3	Nachmittag	13.30h – 15.30h					
4	Nach Schulschluss	15.30h – 18.00h					

Gewünschtes Eintrittsdatum:

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte:

Datum: