



Zägli 1
3315 Bätterkinden

032 530 73 04
info@kita-chroetli.ch

Anmeldungsvereinbarung

Name, Vorname des Kindes _____

Geschlecht _____

Geburtsdatum _____

Heimatort / Nationalität _____

Eintrittsdatum _____

Betreuungspensum _____

Betreuungstage Mo Di Mi Do Fr

(Bitte kreuzen Sie alle für Sie
möglichen Tage an)

Krankenkasse / Unfallversicherung _____

Kinderarzt / -ärztin _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Besonderes

Allergien, chronische Krankheiten, o.ä. _____

Mutter

Name / Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

Mobile

Arbeitgeber / Telefon

E-Mail

Vater

Name / Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

Mobile

Arbeitgeber / Telefon

E-Mail

Bätterkinden, _____

Unterschrift der Betriebsleitung

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters
