



**GUTEN TAG IM
KINDERHUT.**

Kinderhut Herzogenbuchsee

Anmeldung Tagesschule

(Bereits angemeldete Kinder brauchen kein neues
Formular auszufüllen, sie gelten als angemeldet!)

1. Anmeldung des Kindes

(Bitte in Blockschrift ausfüllen und für jedes Kind ein separates Formular)

Name	
Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Knabe
Geburtsdatum	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Muttersprache	
Klasse (Schuljahr 2011/2012)	
Schulhaus	
Klassenlehrkraft	
Eintritt ab	

2. Personalien der Erziehungsberechtigten

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

	Erziehungsberechtigte (Mutter)	Erziehungsberechtigter (Vater)
Name		
Vorname		
Strasse, Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon P		
Telefon G		
Mobile		
E-Mail Privat		
E-Mail Geschäft		

3. Bestätigung der Anmeldung inklusive Veröffentlichung Fotos

Ort, Datum

Unterschriften

Erziehungsberechtigte (Mutter)

Erziehungsberechtigter (Vater)



4. Betreuungszeiten

	06.30 – 8.00	11.45 – 13.15	13.15 – 14.15	14.15 – 15.15	15.15 – 16.15	16.15 – 17.15	17.15 – 18.15
	1 ½ Std.	1½Std.	1 Std.	1 Std.	1 Std.	1 Std.	1 Std.
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Notfalladressen

Hausarzt	Name
	Telefon
Zahnarzt	Name
	Telefon
Kranken-/Unfallversicherung	Name
	Telefon
Notfallangaben, falls Erziehungsberechtigte nicht erreichbar sind	Name
	Telefon



6. Gesundheitsangaben

Leidet Ihr Kind unter einer Allergie? Ja Nein Welche?

Nimmt Ihr Kind regelmässig Medikamente ein? Ja Nein Welche?

Krankheiten / Spezielles zur Gesundheit Ihres Kindes:

7. Essgewohnheiten

Das Kind isst: Fleisch
 kein Fleisch
 Fleisch, aber kein Schweinefleisch

8. Bringen / Abholen

Bringen:

Mein/unser Kind kommt allein

Abholen:

Mein/unser Kind geht am Ende der Betreuungszeit allein nach Hause
 Mein/unser Kind wird abgeholt

9. Veröffentlichung Fotos

Fotos von meinem Kind dürfen betriebsintern verwendet werden (z.B. Fotowand, in Alben an austretende Mitarbeitende oder Kinder).

Ja Nein

Fotos von meinem Kind dürfen in Website, Flyer, Jahresbericht etc. veröffentlicht werden.

Ja Nein

