

Abmeldeformular

Informationen über das Kind

Name :	<input type="text"/>	Vorname :	<input type="text"/>
Arzt :	<input type="text"/>	Geburtstag :	<input type="text"/>
Allergien / Intoleranzen:	<input type="text"/>	Inerlocuteur :	<input type="text"/>
Religion :	<input type="text"/>	Tel.-Nr. Arzt :	<input type="text"/>
Besondere Bedürfnisse :	<input type="text"/>		

Eltern

Mama

Papa

Name :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Private Te-Nr. :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Private Tel.-Nr. (Mobile) :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitgeber :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschäftliche Tel.-Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Notfall-Nr. :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Erziehungsberechtigte(r) :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sorgerecht:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Weitere Personen, die berechtigt sind, das Kind abzuholen :	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anmeldeformular

Präsenzzeiten (mit einem x markieren)

Heures	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganzer Tag					
06h00 - 17h00					
08h00 - 19h00					
Halber Tag ohne Verpflegung					
06h00-11h00					
14h00-19h00					
Halber Tag mit Verpflegung					
06h00 - 13h00					
12h00 - 19h00					

Mein Kind besucht die Kita erstmals am :

Ankunftszeit am Morgen :

Abholzeit :

**Bitte Kopien der folgenden Dokumente beilegen: Haftpflichtversicherung,
Krankenversicherungspolice, Impfpass, Gesundheitszeugnis**

Ort und Datum :

Unterschrift Mama :

Unterschrift Papa :

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an uns zurücksenden