

Anmeldungsformular

für die Betreuung in der Chinderhüeti

Schnäggli



Name

Vorname

Adresse

Geburtsdatum

Allergien, Spezielles

Name der Eltern : Mutter Tel.

Vater Tel.

Bei Schüler; Name des Klassenlehrers

Eintrittsdatum

Gewünschte Betreuungstage :

Ganztagesbetr.: 7.00 – 18.00 Uhr Montag ___ Dienstag ___ Mittwoch ___

Halbtagesbetr. : 7.00 – 13.00 Uhr Montag ___ Dienstag ___ Mittwoch ___

12.00 – 18.00 Uhr Montag ___ Dienstag ___ Mittwoch ___ Donnerstag ___

–

Mittagstisch : 12.00 – 13.00 Uhr Montag ___ Dienstag ___ Mittwoch ___ Donnerstag ___

Randzeiten : 15.00 – 18.00 Uhr Montag ___ Dienstag ___ Mittwoch ___ Donnerstag ___

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Reglement der Chinderhüeti Schnäggli gelesen habe und akzeptiere!

Ort/Datum

Unterschrift

Änderungswünsche
der Betreuungstag/e:



Änderungswunsch ab : _____

Name des Kindes : _____

Gewünschte Betreuungstage :

Ganztagesbetr.: 7.00 – 18.00 Uhr Montag ___ Dienstag ___ Mittwoch ___

Halbtagesbetr. : 7.00 – 13.00 Uhr Montag ___ Dienstag ___ Mittwoch ___

12.00 – 18.00 Uhr Montag ___ Dienstag ___ Mittwoch ___ Donnerstag ___

Mittagstisch : 12.00 – 13.00 Uhr Montag ___ Dienstag ___ Mittwoch ___ Donnerstag ___

Randzeiten : 15.00 – 18.00 Uhr Montag ___ Dienstag ___ Mittwoch ___ Donnerstag ___

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Reglement der Chinderhüeti Schnäggli gelesen habe und akzeptiere!

Ort/Datum

Unterschrift