

Anmeldung Kindertagesstätte Lollipop Schuljahr 2023/2024 für Kinder vom Kindergarten bis zur 6. Klasse Name und Vorname des Kindes: Schuljahr 2023/2024 (21.08.2023 – 12.07.2024) gewünschtes Eintrittsdatum während des Schuljahres: Anmeldungswünsche für die Hortgruppe: Modul / Zeit Мо Di Fr Beschreibung Mi Do \Box Betreuung und Frühstück Morgen (07.00 - 08.20 Uhr) Betreuung und Mittagessen П П Mittagstisch (12.00 – 14.00 Uhr) П Betreuung Nachmittag 1 (13.30 – 15.30 Uhr) Betreuung und Zvieri Nachmittag 2 (15.30 – 18.30 Uhr) Bitte bei Buchung des Mittagstischs ohne anschliessendes Nachmittagsmodul ankreuzen (1.-6. Klasse): Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein Kind die Kindertagesstätte Lollipop schon um 13.00 Uhr verlässt, um auf dem Pausenplatz des Schulhauses zu spielen. Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass die Verantwortung der Schule und insbesondere die des Betreuungspersonals für das Kind mit dem Verlassen der Kindertagesstätte endet und die Schule ab diesem Zeitpunkt keinerlei Haftung für eventuelle Unfälle etc. übernimmt: nein, ich bin/wir sind nicht einverstanden ia, ich bin/wir sind einverstanden Bitte bei Buchung Nachmittag 1/Nachmittag 2 ankreuzen (ab dem 2. Kindergarten): Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein Kind nach Absprache mit dem Betreuungspersonal auch ohne Begleitung einer Betreuungsperson mit anderen Kindern aus der Kindertagesstätte auf den Spielplatz vor dem Haus spielen gehen darf: ja, ich bin/wir sind einverstanden nein, ich bin/wir sind nicht einverstanden Regelmässige Abwesenheiten während der Betreuungszeiten Wochentag Zweck verlässt die KiTa kommt später in die KiTa um Uhr um Uhr um Uhr um Uhr П ја Begleitung erwünscht (nur auf dem Schulareal möglich) □ nein Die Anmeldung wird mit einem Aufnahmevertrag bestätigt, der mit den Unterschriften beider Vertragspartner verbindlich wird. Grundlagen für die Anmeldung sind das Tarifreglement Krippe, Hort und Mittagstisch (Tarifvergünstigungen) sowie das Betriebsreglement Hort und Mittagstisch. Ich/wir habe/n diese gelesen und bin/sind damit einverstanden.

Ort/ Datum: Unterschrift/en:

| Personalien des Kindes | | | | | |
|---|-----------------------|--|-----------|------------------------|--|
| Keine Änderung der Personalien seit der letzten Anmeldung | | ja, (Blatt muss nicht ausgefüllt werden) | | | |
| Name | | Vorname | | | |
| Geburtsdatum | | Muttersprache | | | |
| Adresse | | | | | |
| Mein Kind besucht | | | | | |
| ☐ 1. Kindergarten | | 3. Klasse | | | |
| 2. Kindergarten | | 4. Klasse | | | |
| 1. Klasse | | 5. Klasse | | | |
| 2. Klasse | | ☐ 6. Klasse | | | |
| Kinder- oder Hausarzt | | Telefonnummer | | | |
| Besonderes | | | | | |
| Das Kind hat Allergien | | | □ja | ☐ nein | |
| Wenn ja, welche? | | | | | |
| Das Kind braucht Medikamente | | | □ja | ☐ nein | |
| Wenn ja, welche? | | | | | |
| Das Kind darf selbständig nach Hause | | □ja | nein | | |
| Personalien der Erziehungsberechtigten | | | | | |
| | Erziehungsberechtigte | | Erziehung | gsberechtigter | |
| Name | | | | | |
| Vorname | | | | | |
| Strasse | | | | | |
| Ort | | | | | |
| Telefon Privat | | | | | |
| Telefon Geschäft | | | | | |
| Mobile | | | | | |
| E-Mail | | | | | |
| Korrespondenz an | | | | | |
| Rechnung elektronisch | ☐ Ja, gerne per Mail | | ☐ Nein | ☐ Nein, gerne per Post | |
| Notfallnummer | | | | | |
| Ist noch jemand berechtigt, das Kind abzuholen? Wenn ja, wer? | | | | | |
| Name | Vorname | Vorname | | | |
| Strasse | | Ort | | | |
| Telefon / Mobile | | E-Mail | | | |
| Bemerkungen | | | | | |