

Anmeldung für das Kinderhaus Chrüsimüsi in Brütten

Name, Vorname des Kindes:

Name, Vorname der Mutter:

Name, Vorname des Vaters:

Geburtsdatum des Kindes:

Adresse:

Telefon Privat:

Telefon Geschäft:

Natel:

Eintrittsdatum:

- Tag und Betreuungszeit: Montag.....
 (bitte ankreuzen und Zeit angeben) Dienstag.....
 Mittwoch.....
 Donnerstag
 Freitag

Mein Kind muss regelmässig
 Medikamente einnehmen:

Mein Kind hat Allergien, welche:

Weitere Besonderheiten:

Mein Kind ist mit folgenden
 Versicherungen gedeckt:UnfallHaftpflicht

Mit dieser Beitrittserklärung melde ich mein Kind definitiv im Kinderhaus Chrüsimüsi an. Ich habe das Betriebskonzept und die Elterninformation erhalten, gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Ort und Datum:

Ort und Datum:

Unterschrift der Eltern:

Unterschrift der Betreuungsperson:
