



Ihre Kinderbetreuung mit Herz

Anmeldeformular

Die Unterzeichneten ersuchen um Aufnahme ihres Kindes in der folgenden Betreuungseinrichtung:

Kindertagesstätte Wägwyser, Birmenstorf
Badenerstrasse 27
5413 Birmenstorf
056 210 11 64

Sie verpflichten sich zur Einhaltung der in den AGB's festgelegten Bestimmungen und zur Befolgung der Anordnung der Heimleitung. Sie hat Kenntnis der aktuellen Tarifordnung und bestätigt die Richtigkeit der nachstehend gemachten Angaben.

Personalien des Kindes

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geschlecht:	Knabe: <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/>
Nationalität:	<input type="text"/>	Religion:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Geschwister:	<input type="text"/>	Heimatort:	<input type="text"/>

Personalien der Eltern

Mutter/Konkubinatspartnerin

Vorname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Tel. Privat:	<input type="text"/>
Natel:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>

Arbeitgeber:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Tel. Geschäft:	<input type="text"/>

Vater/Konkubinatspartner

Vorname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Tel. Privat:	<input type="text"/>
Natel:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>

Arbeitgeber:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Tel. Geschäft:	<input type="text"/>



Ihre Kinderbetreuung mit Herz

Allgemeines

Kinderarzt

Vorname:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>

Nachname:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>

Versicherungen

Krankenkasse:	<input type="text"/>
---------------	----------------------

Haftpflicht:	<input type="text"/>
--------------	----------------------

Krankheiten/Allergien

<input type="text"/>

Impfungen: (Kopie Impfausweis beilegen)

Mein Kind ist geimpft:
Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/> Teilweise: <input type="checkbox"/>

Besonderes:

<input type="text"/>

Subventionen / Mitfinanzierung:

Wir beantragen Subventionen bei der Gemeinde / Kanton

Ja Nein

Wer darf das Kind abholen?

1	Vorname:	<input type="text"/>
2	Vorname:	<input type="text"/>
3	Vorname:	<input type="text"/>
4	Vorname:	<input type="text"/>
5	Vorname:	<input type="text"/>

Nachname:	<input type="text"/>

Ihre Kinderbetreuung mit Herz

Platzierungswunsch:

Wöchentliche Platzierung

		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Morgen ohne Mittagessen	06.30 Uhr – 11.30 Uhr					
Morgen mit Mittagessen	06.30 Uhr – 13.30 Uhr					
Morgen Plus inkl. Mittagessen	06.30 Uhr – 14.30 Uhr					
Nachmittag mit Mittagessen	11.30 Uhr – 18.30 Uhr					
Nachmittag ohne Mittagessen	13.30 Uhr – 18.30 Uhr					
Ganzer Tag	06.30 Uhr – 18.30 Uhr					

Randstundenbetreuung (Mittagstisch kann nicht Einzel gebucht werden)

		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Frühbetreuung	06.30 Uhr – 08.00 Uhr					
Frühbetreuung mit Mittagessen	06.30 Uhr – 08.00 Uhr / 12.00 Uhr – 13.30 Uhr					
Spätbetreuung mit Mittagessen	12.00 Uhr – 13.30 Uhr / 15.00 Uhr – 18.30 Uhr					

gewünschter Eintritt:

Eine Woche vor Eintritt habe ich Zeit zur Eingewöhnung

Ja Nein

Bei der Anmeldung und Einschreiben auf die Warteliste wird einmalig eine Anmeldegebühr von SFr. 250.00 pro Familie erhoben. Die Anmeldegebühr ist direkt der Heimleitung oder auf das Konto CH06 0076 9401 1328 8200 9 zu entrichten. Bei Vertragsunterzeichnung werden einmalig SFr.150.00 an den Eingewöhnungskosten gutgeschrieben.

Steht an den gewünschten Tagen ein Platz zur Verfügung und ist die Anmeldegebühr bezahlt, wird ein Betreuungsvertrag erstellt. Wird innerhalb einer Woche der Betreuungsvertrag nicht unterschrieben zurückgesandt, entfällt der Anspruch auf einen Platz und es werden die nächsten Kinder auf der Warteliste berücksichtigt.

Datum/Ort:

Unterschrift:

Datum/Ort:

Unterschrift:

Empfangsschein

Konto / Zahlbar an
 CH06 0076 9401 1328 8200 9
 Kinderbetreuung Wägwyser GmbH
 Holbeinstrasse 46
 4051 Basel

Zahlbar durch (Name/Adresse)

Währung Betrag
 CHF 250.00

Zahlteil



Währung Betrag
 CHF 250.00

Konto / Zahlbar an

CH06 0076 9401 1328 8200 9
 Kinderbetreuung Wägwyser GmbH
 Holbeinstrasse 46
 4051 Basel

Zusätzliche Informationen

Anmeldegebühr Kindertagesstätte Wägwyser,
 Badenerstrasse 27, 5413 Birnenstorf

Zahlbar durch (Name/Adresse)

Annahmestelle