

## Anmeldung

### Angaben zum Kind

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

### Adresse Kind

Strasse, Nr.: .....

PLZ/Wohnort: .....

Nationalität: .....

Muttersprache: .....

Konfession: .....

Name der Krankenkasse: .....

Police Nr.: .....

### Notfallnummer während dem KITA-Tag (bitte mit Namen)

1. Priorität: .....

2. Priorität: .....

3. Priorität: .....

4. Priorität: .....

### Gewünschtes Eintrittsdatum

Eintrittsdatum: .....

### Betreuungstage

Montag:	Dienstag:	Mittwoch:	Donnerstag:	Freitag:
06:00 – 11:15 <input type="checkbox"/>	06:00 – 11:15 <input type="checkbox"/>	06:00 – 11:15 <input type="checkbox"/>	06:00 – 11:15 <input type="checkbox"/>	06:00 – 11:15 <input type="checkbox"/>
06:00 – 13:30 <input type="checkbox"/>	06:00 – 13:30 <input type="checkbox"/>	06:00 – 13:30 <input type="checkbox"/>	06:00 – 13:30 <input type="checkbox"/>	06:00 – 13:30 <input type="checkbox"/>
11:15 – 18:15 <input type="checkbox"/>	11:15 – 18:15 <input type="checkbox"/>	11:15 – 18:15 <input type="checkbox"/>	11:15 – 18:15 <input type="checkbox"/>	11:15 – 18:15 <input type="checkbox"/>
13:30 – 18:15 <input type="checkbox"/>	13:30 – 18:15 <input type="checkbox"/>	13:30 – 18:15 <input type="checkbox"/>	13:30 – 18:15 <input type="checkbox"/>	13:30 – 18:15 <input type="checkbox"/>
06:00 – 18:15 <input type="checkbox"/>	06:00 – 18:15 <input type="checkbox"/>	06:00 – 18:15 <input type="checkbox"/>	06:00 – 18:15 <input type="checkbox"/>	06:00 – 18:15 <input type="checkbox"/>

**Für Kinder, die um 6.00 Uhr in die Kita kommen, gelten andere Abholzeiten.**

### Angaben zur Mutter

Name: .....

Vorname: .....

Emailadresse: .....



**Angaben zum Vater**

Name: .....  
Vorname: .....  
Emailadresse: .....

**Rechnungsadresse:**

Name: .....  
Vorname: .....  
Adresse, Nr.: .....  
PLZ/Wohnort: .....  
Emailadresse für  
Rechnungsversand: .....

**Sorgerecht**

gemeinsam  Mutter  Vater

**Kinderarzt**

Name und Adr. zuständiger Arzt: .....



**Einverständniserklärung:**

**Fotos:**

Wir/ich sind damit einverstanden, dass die KITA Chenderloki Fotos von unserem Kind an der Fotowand veröffentlichen darf:

ja  nein

**Einverständniserklärung für Fotos und Aufnahmen für schulische und Beratungszwecken:**

Wir/ich,

.....

sind/bin einverstanden, dass unser Kind

.....

im Rahmen für schulische und Beratende Zwecke gefilmt werden darf oder Fotos verwendet werden dürfen. Die Fotos und oder Aufnahmen werden nicht für andere Zwecke verwendet.

ja  nein

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Anmeldung senden an:

KITA Luzern GmbH, Chenderloki, Ruopigenplatz 10, 6015 Luzern

Danke und freundliche Grüsse

KITA Luzern GmbH, Gruppe Chenderloki

Angela Weingartner