

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 Chenderwält 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, Chenderwält, Bernstrasse 57A, 6003 Luzern

Danke und freundliche Grüsse

KITA Luzern GmbH, Gruppe Chenderwält

Angela Weingartner