



Anmeldung für die Kita

Personalien des Kindes

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Personalien Erziehungsberechtigte/r 1 (Rechnungsadresse)

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Natel: _____

Arbeitgeber: _____

Personalien Erziehungsberechtigte/r 2

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Natel: _____

Arbeitgeber: _____

Gewünschter Betreuungsumfang (bitte ankreuzen)

	Ganzer Tag	Halber Tag mit Mittagsbetreuung	Halber Tag mit Mittagsbetreuung	Halber Tag ohne Mittagsbetreuung	Halber Tag ohne Mittagsbetreuung
Öffnungs- zeiten	07.00 – 18.00	07.00 – 13.30	11.30 – 18:00	07.00 – 11.30	13.30 – 18.00
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

Gewünschter Eingewöhnungszeitpunkt:



GEMEINDE THAL



MEIN ECK
DEIN ECK
RHEINECK

Besteht eine Kinderschutzmassnahme:

- Ja
- Nein

wenn ja, welche Massnahmen _____

Tarifeinstufung:

Alle Elemente der Kita sind kostenpflichtig. Der Gemeinderat legt den Tarif fest, überprüft ihn periodisch und passt ihn bei Bedarf an. Die Tarifliste finden Sie Homepage.

Bestätigung:

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit aller Angaben und die definitive Anmeldung, sowie das Betriebsreglement der Kita.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an folgende Adresse:

Kita Zwerglihuus Thal-Rheineck
Kruft 9
9425 Thal
kita.zwerglihuus@thal.ch