



Canorta d` affons | Kindertagesstätte | Via dalla Stampa 8 | 7180 Disentis/Mustér

## Anmeldeformular schulergänzende Betreuung

Ich melde mein Kind für die Betreuung in der Kita Lumpazi an.

### Personalien Kind:

Name & Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Kinderarzt: .....

Allergien: .....

Spezielle Krankheiten: .....

Medikamente: .....

Krankenkasse: .....

Haftpflicht-Versicherung: .....

Gewünschte Aufnahme per: .....

Wir wünschen eine Betreuung unseres Kindes durch die Kita Lumpazi an folgenden Tagen und Zeiten:

		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Mittag mit Essen	11.15 – 13.30					
Mittag ohne Essen	12.15 – 13.30					
Nachmittag	13.30 – 15.00					
Nachmittag	15.00 – 16.00					
Nachmittag	16.00 – 17.00					
Nachmittag	17.00 – 18.00					

Bemerkungen.....

.....

.....

**Personalien der Mutter / Erziehungsberechtigten:**

Name & Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ / Ort: .....

Nationalität: .....

Telefonnummer privat: .....

Telefonnummer geschäftlich / mobile: .....

E-Mail: .....

Arbeitgeber, Adresse, Ort:.....

**Personalien des Vaters / Erziehungsberechtigten:**

Name & Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ / Ort: .....

Nationalität: .....

Telefonnummer privat: .....

Telefonnummer geschäftlich / mobile: .....

E-Mail: .....

Arbeitgeber, Adresse, Ort:.....

Ort & Datum: .....

Unterschrift Mutter: .....

Unterschrift Vater: .....