



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

Anmeldeformular

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 (im Minimum 1 ganzer oder 2 halbe Tage):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganzer Tag					
Vormittag ohne Mittagessen					
Vormittag inkl. Mittagessen					
Nachmittag ohne Mittagessen					
Nachmittag inkl. Mittagessen					

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:.....

Namen und Adressen der abholberechtigten Personen:

.....
.....

Ort & Datum:
Unterschrift Mutter:
Unterschrift Vater: