Schuljahr Click or tap here to enter text.

**Pro Kind ist ein separates Anmeldeformular auszufüllen!**

Anmeldungen können fortlaufend erfolgen, jeweils bis spätestens 6 Wochen vor Beginn. Die Anmeldungen sind verbindlich.

Mit Unterzeichnung dieser Anmeldung bestätige(n) ich/wir, dass mir/uns die Dokumente, diese sind auf der Homepage einzusehen, bekannt sind.

* das Betriebs-/Tarifreglement
* das Pädagogische Konzept der Tagesstrukturen Birmenstorf
* das Beitragsreglement Tagesstrukturen

**Personalien des Kindes:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Click or tap here to enter text. | Vorname | Click or tap here to enter text. |
| Geburtsdatum | Click or tap here to enter text. | Heimatort | Click or tap here to enter text. |
| Adresse | Click or tap here to enter text. |
| Geschlecht | [ ]  m [ ]  w  |  |  |
| Muttersprache | Click or tap here to enter text. | Deutschkenntnisse | [ ]  gut [ ]  wenig |
| Mein Kind besucht | [ ]  1. Kindergarten | [ ]  2.Kindergarten |
| [ ]  1. Klasse | [ ]  2.Klasse | [ ]  3.Klasse |
| [ ]  4. Klasse | [ ]  5. Klasse | [ ]  6. Klasse |
| Lehrperson | Click or tap here to enter text. |

**Betreuung pro Tag, jeweils von 06.30 - 18.30 Uhr, CHF 85.--**(Änderungen vorbehalten und auf <http://tagesstrukturen-birmenstorf.ch/preise/> kommuniziert)

Bitte die gewünschte Betreuung ankreuzen:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ferien | Zeitraum | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Herbstferien | 1. Woche |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Herbstferien | 2. Woche |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Sportferien | 1. Woche |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Sportferien | 2. Woche |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Frühlingsferien | 1. Woche |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Frühlingsferien | 2. Woche |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Sommerferien | 3. Woche |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Sommerferien | 4. Woche |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Sommerferien | 5. Woche |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Mein Kind kommt morgens frühestens um …Click or tap here to enter text. Uhr und wird spätestens abgeholt um Click or tap here to enter text.. Uhr.

**Personalien Erziehungsberechtigte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Mutter | Vater |
| Name | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Vorname | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Strasse | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| PLZ / Ort | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Telefon Privat | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Mobile | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Telefon Geschäft | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Email | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Korrespondenz |  [ ]  an beide Eltern [ ]  an Mutter [ ]  an Vater |

**Erziehungsberechtigte Person/en:**

[ ]  beide Elternteil [ ]  Mutter [ ]  Vater [ ]  andere

**Falls andere**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Click or tap here to enter text. |
| Vorname | Click or tap here to enter text. |
| Strasse | Click or tap here to enter text. |
| PLZ / Ort | Click or tap here to enter text. |
| Telefon Privat | Click or tap here to enter text. |
| Mobile | Click or tap here to enter text. |
| Telefon Geschäft | Click or tap here to enter text. |
| Email | Click or tap here to enter text. |

**Notfall-Informationen**

|  |  |
| --- | --- |
| Kinderarzt / Hausarzt | Click or tap here to enter text. |
| Adresse / Telefonnummer | Click or tap here to enter text. |
| Allergien | Click or tap here to enter text. |
| Andere Krankheiten | Click or tap here to enter text. |
| Medikamente | Click or tap here to enter text. |
| Spezielles Essen | Click or tap here to enter text. |
| Krankenkasse | Click or tap here to enter text. |
| Besonderes | Click or tap here to enter text. |

**Bitte der Anmeldung eine Kopie der Impf- und Krankenkassenkarte beilegen!**

**Diverses**

[ ]  Mein/unser Kind darf alleine nach Hause gehen.

[ ] Mein/unser Kind wird abgeholt von

 *Bitte Namen der Abholpersonen angeben*

Der/Die Erziehungsberechtigte(n) erklärt/erklären sich einverstanden, dass Fotografien seines/ ihres Kindes auf der Homepage veröffentlicht werden. Wenn keine Veröffentlichung erwünscht ist, ist dies der Betriebsleitung schriftlich mitzuteilen.

Datum: *date* Unterschrift der Mutter: ......................................................

Datum: ......................................... Unterschrift des Vaters: ......................................................

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Anmeldeformular an:

Verein Tagesstrukturen Birmenstorf, Gemeindehausstrasse 17, 5413 Birmenstorf betreuung@tagesstrukturen-birmenstorf.ch

|  |
| --- |
| **Vertragsvereinbarung** (wird von der Betriebsleitung ausgefüllt)Wir bestätigen die Anmeldung Ihres Kindes und danken Ihnen für das uns entgegengebrachte Vertrauen.Ort, Datum: Birmenstorf, .................................Unterschrift Betriebsleitung: ...................................................... |