

<b>Anmeldung für die Halbtagespielgruppe</b>	<b>Kleinkind (Mindestalter: 2 ½ Jahre)</b>
--	--

gültig ab:

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind für folgende Betreuung an:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

Personalien der Erziehungsberechtigten

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Strasse/Nr.		
PLZ/Wohnort		
Tel. Privat		
Tel. Geschäft		
Mobile		

Mein/unser Kind nimmt das gewünschte Betreuungsangebot während folgenden Zeiten in Anspruch

**Angebot A (Tarifblatt): Betreuung von 8.00 – 13.30 Uhr**

	Mittwoch
Inkl. Znüni und Mittagessen Die Kinder können zwischen 8.00-9.00 gebracht und müssen um 13.30 abgeholt werden.	<input type="checkbox"/>

**Angebot B (Tarifblatt): Betreuung von 8.00 – 12.00 Uhr**

	Mittwoch
Inkl. Znüni Die Kinder können zwischen 8.00-9.00 gebracht und zwischen 11.00-12.00 abgeholt werden.	<input type="checkbox"/>

Die Anmeldung wird mit dem Unterzeichnen dieser Anmeldung verbindlich und tritt definitiv in Kraft. Sie ist Bestandteil des Vertrags zwischen der Tagesschule Maschwanden und den Erziehungsberechtigten.

Ort/Datum

---

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

---

---