

Anmeldung für die Halbtagespielgruppe	Kleinkind (Mindestalter: 2 ½ Jahre)
--	--

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 8.30 – 13.30 Uhr

	Mittwoch
Inkl. Znüni und Mittagessen Die Kinder können zwischen 8.30-9.00 gebracht und müssen um 13.30 abgeholt werden.	<input type="checkbox"/>

Angebot B (Tarifblatt): Betreuung von 8.30 – 12.00 Uhr

	Mittwoch
Inkl. Znüni Die Kinder können zwischen 8.30-9.00 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.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir, das Spielgruppenreglement gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort/Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten
