



Anmeldeformular und Notfallblatt für die Zwärge-Spielgruppe

In Kenntnis der Spielgruppenrichtlinien, melde ich mein Kind für das
Spielgruppenjahr 22/23 an (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> 1x/Woche Spielgruppe Fr. 55.50, Monatliche Rechnung	<input type="checkbox"/> 2x/Woche Spielgruppe Fr. 98.75, Monatliche Rechnung	<input type="checkbox"/> 3x/Woche Spielgruppe Fr. 143.75, Monatliche Rechnung
--	--	---

Wünsche bezüglich Betreuungstage können nur bedingt berücksichtigt werden!
Bitte in Blockschrift und gut leserlich ausfüllen.

Zu betreuendes Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: w m

Mein Kind spricht gut wenig kein Deutsch.
Mein Kind versteht gut wenig kein Deutsch.

Essen

Kein Schweinefleisch Vegetarier Andere Bemerkungen _____

Fotoerlaubnis

Dürfen Fotos Ihres Kindes ohne Namensbenennung und Gesichtserkennung publiziert werden?

Ja Nein

Angaben zu den Eltern

Mutter Vorname: _____ Vater Vorname: _____

Name: _____ Name: _____

Adresse : _____ Adresse : _____

Tel. Nr. : _____ Tel. Nr. : _____

Email adresse : _____ Email adresse : _____

Beruf: _____ Beruf: _____

Erziehungsberechtigt: _____

Bemerkungen/Besondere Anliegen/Wünsche bezüglich Betreuungstage:



Wichtige Ansprechpersonen mit Telefonnummern bei Notfällen:

.....

Versicherungen:

Angaben zur Krankenkasse/ Unfallversicherung:

Name:

Versicherungsnummer des Kindes:

Bemerkungen zum Gesundheitszustand:

Sind Allergien bekannt? ja nein Wenn ja, welche?

.....

Hat ihr Kind eine andere Erkrankung? (Diabetes, Bluterkrankheit ...) ja nein

Wenn ja welche?

.....

Massnahmen:

.....

Braucht ihr Kind bestimmte Medikamente?

Falls ja, bitten wir um Angaben zur Bezeichnung, Dosierung und Einnahmевorschrift, sofern das KIDZ-Team die Medikamente verabreichen muss.

.....

Sind zusätzliche Personen abholberechtigt? ja nein

Name, Vorname :

Personen müssen sich jeweils ausweisen!

Ort und Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....

.....

Alle Angaben werden vertraulich behandelt.