



## Anmeldeformular und Notfallblatt für die Zwärgli-Spielgruppe (auswertige Kinder)

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

<input type="checkbox"/> 1x/Woche Spielgruppe Fr. 75.00, Monatliche Rechnung	<input type="checkbox"/> 2x/Woche Spielgruppe Fr. 123.50, 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.