

Kinderbetreuung ZauberEsel
B. Künsch-Scherz
Aahaldenstr. 9
8820 Wädenswil

Anmeldung für die Kinderbetreuung unter der Woche

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Muttersprache: _____

Name und Vorname der Mutter: _____

Name und Vorname des Vaters: _____

E-Mail: _____

Handy Mutter: _____ Telefon: _____

Handy Vater: _____

Strasse: _____ PLZ, Ort: _____

Namen und Alter der Geschwister: _____

Art der Beeinträchtigung, wenn vorhanden:

Allergien:

Benötigte Medikamente:

Benötigte Unterstützung/Pflege:

Gewünschte Tage (mehrere pro Woche möglich) _____

Gewünschter Zeitraum von (Monat/Jahr) _____ bis _____

Als erziehungsberechtigter Elternteil habe ich die *allgemeinen Geschäftsbedingungen* gelesen und bin damit einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Diese schriftliche Anmeldung ist verbindlich. Bitte unterschreiben und uns bis spätestens einen Monat vor Betreuungsbeginn an obige Adresse senden. Spätere Anmeldungen werden nach Möglichkeit berücksichtigt.

Nach Anmeldeschluss werden die Gruppen möglichst nach Wunsch eingeteilt. Dabei werden Alter, Geschlecht und Beeinträchtigungen berücksichtigt. Über die Zuteilung werden Sie rechtzeitig benachrichtigt.