

## Anmeldung Kita TEVILINO - WYDACKER

Ich/wir melde(n) mein/unser Kind für die Kindertagesstätte TEVILINO an.

Ich/wir melden(n) mein/unser Kind für die Kindertagesstätte TEVILINO-WYDACKER an.

### Personalien des zu betreuenden Kindes

Name: ..... Geschlecht: M  W

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Sprachen: .....

Kindergarten: .....

Schule/Klasse: .....

Kranken-/Unfallkasse: .....

Haftpflichtversicherung: .....

Arzt (Name, Adresse): .....

### Haben Sie weitere (nicht zu betreuende) Kinder?

Name und Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Name und Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

### Haben Sie unterhaltspflichtige Kinder?

Name und Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Name und Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

### Personalien der Eltern

Mutter

Vater

Name: ..... .....

Vorname: ..... .....

Adresse: ..... .....

PLZ/Ort: ..... .....

Telefon Privat: ..... .....

Telefon Geschäft: ..... .....

Mobiltelefon: ..... .....

Mutter Vater

E – Mail: .....

Berufliche Tätigkeit: .....

Nationalität: .....

Sprachen: .....

Ungefährtes Jahresnettoeinkommen der Eltern zusammen: .....

Unsere Familie wird durch den Sozialdienst unterstützt. Ja  Nein

Wenn Ja, Bezugsperson Sozialdienst Name, Tel. Nr. ....

Elterliches Sorgerecht (bitte Zutreffendes ankreuzen): Mutter  Vater  beide

**Warum benötigt Ihr Kind eine Betreuung?**

.....

.....

**Bemerkungen zum Kind (Besonderheiten, Allergien etc..)**

.....

.....

**Betreuungszeiten (an welchen Tagen brauchen Sie eine Betreuung für Ihr Kind)**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag					
Über Mittag					
Nachmittag					

Ab welchem Datum wünschen Sie die Betreuung? .....

**Bemerkungen**

Für die Bearbeitung der Anmeldung wird eine Gebühr von CHF 50.- erhoben. **Wir bitten Sie, den Zahlungsbeleg der Anmeldung beizulegen.**  
 Sie erhalten nach Eingang der Anmeldung sowie der Zahlung der Gebühr eine schriftliche Bestätigung und weitere Informationen.

**Bankverbindung Anmeldung Kita:**

UBS AG, 8098 Zürich, Postcheck-Konto: 80-2-2, IBAN CH68 0023 5235 9519 8599 0

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort, Datum: ..... Unterschrift(en) der Eltern/Erziehungsberechtigten: .....

.....