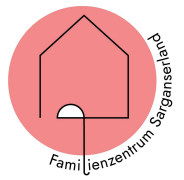


Anmeldeformular

Chinderhüeti Familienzentrum Sargans



Kind

Name:

Vorname:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Muttersprachen:

Mutter

Name:

Vater

Name:

Vorname:

Vorname:

Adresse:

Adresse:

PZL Ort:

PZL Ort:

Handynummer:

Handynummer:

Beruf/Hobby:

Beruf/Hobby:

Mailadresse:

Mailadresse:

Sprache

Abhol- und informationsberechtigte Personen:

Name und Vorname:

Wichtig: (z. B. Allergien, Unverträglichkeiten, Mahlzeiten):

Bedingungen:

- Das Kind muss, falls nötig, innerhalb von 20 Min. abgeholt werden.
- Nur berechtigte Personen dürfen das Kind abholen oder bekommen Informationen.
- Während der Betreuungszeit trägt das Familienzentrum die Verantwortung für das Kind und ist entscheidungsberechtigt.
- Die Eltern sollen Ersatzkleider mitbringen. Es wird keine Haftung für persönliche Spielsachen oder Gegenstände übernommen.

Ja, ich bin mit den Bedingungen einverstanden und die obigen Angaben sind korrekt:

Datum:

Unterschrift:
