



Anmeldeformular der Kindertagesstätte Scalära

Wir freuen uns, dass Sie sich für einen Betreuungsplatz in der Kindertagesstätte Scalära interessieren. Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular an die Kita Scalära. Nach Erhalt der Anmeldung wird sich die Leitung der Kindertagesstätte mit Ihnen in Verbindung setzen.

Erziehungsberechtigte Personen

Mutter

Vorname _____

Name _____

Wohnadresse _____

PLZ / Ort _____

Tel. Mobil / Tel. Arbeit _____

E-Mail Adresse _____

Vater

Vorname _____

Name _____

Wohnadresse _____

PLZ / Ort _____

Tel. Mobil / Tel. Arbeit _____

E-Mail Adresse _____

Erziehungsberechtigte Person (falls nicht Vater oder Mutter)

Name _____

Vorname _____

Tel. Mobil / Tel. Arbeit _____



Kind (bei mehreren Kindern alle angeben)

Vorname _____

Name _____

Wohnadresse _____

PLZ / Ort _____

Geburtstag _____

Muttersprache _____

Nationalität _____

Allergien _____

Spezielle Krankheiten _____

Betreuungswünsche

Gewünschter Eintrittstermin _____

Betreuung an folgenden Tagen gewünscht

<u>Montag</u>	<u>Dienstag</u>	<u>Mittwoch</u>	<u>Donnerstag</u>	<u>Freitag</u>
<input type="checkbox"/> Vormittag	<input type="checkbox"/> Vormittag	<input type="checkbox"/> Vormittag	<input type="checkbox"/> Vormittag	<input type="checkbox"/> Vormittag
<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen
<input type="checkbox"/> Nachmittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag
<input type="checkbox"/> Ganzer Tage	<input type="checkbox"/> Ganzer Tage	<input type="checkbox"/> Ganzer Tage	<input type="checkbox"/> Ganzer Tage	<input type="checkbox"/> Ganzer Tage

Bitte beachten Sie, dass nicht garantiert werden kann, dass Ihre Reservationswünsche vollständig berücksichtigen werden können. Bei einer Vollausslastung der Kindertagesstätte an den gewünschten (Halb-)Tagen wird eine Warteliste geführt, wobei die frei werdenden Betreuungsplätze in der Reihenfolge der Eingänge vergeben werden. Ein Anruf in unserer Kindertagesstätte wird Ihnen Aufschluss darüber geben, ob Ihre Wunschplätze noch frei sind. Die Reservation gilt erst als definitiv mit Unterzeichnung des von uns zugestellten Vertrages.



Rechnungsanschrift

Vorname, Name _____

Adresse / PLZ / Ort _____

An diese Mailadresse wird die Rechnung versendet: Mutter: Vater:

Rückerstattung Depot

Name der Bank _____

IBAN / Konto-Nr. _____

Kontoinhaber _____

Versicherungen

Kranken- und
Unfallversicherung _____

Police-Nummer _____

Haftpflichtversicherung _____

Police-Nummer _____

Tarife

Alle Informationen bezüglich der Tarife sind dem Tarifreglement zu entnehmen. Die Grundberechnung des Tarifes erfolgt aufgrund des satzbestimmenden steuerbaren Einkommens zuzüglich 10% des satzbestimmenden steuerbaren Vermögens. Für die Berechnung des Tarifs ist dieser Anmeldung die **letzte definitive Veranlagungsverfügung der Kantons- und Gemeindesteuer** beizulegen. Im Falle eines Konkubinates ist auch die Veranlagung des Lebenspartners einzureichen. Ein Vertrag kann nur mit diesen Unterlagen ausgestellt werden.

Unterschriften

Hiermit bestätigen wir, über das Tarif- und Betriebsreglement der Kindertagesstätte Scalära informiert zu sein.

Ort & Datum _____

Unterschrift Vater _____

Unterschrift Mutter _____

Unterschrift _____

Erziehungsberechtigte Person _____