

Ägeristrasse 75
CH - 6300 Zug

Eggried 4
CH-6319 Allenwinden

041 - 710 63 30
kontakt@kita-woelkli.ch

ANMELDEFORMULAR

BEVORZUGTER STANDORT

Kita Zug

Kita Allenwinden

beide Standorte möglich

GEWÜNSCHTES AUFNAHMEDATUM

GEWÜNSCHTER BETREUUNGSUMFANG

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
ganzer Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vormittag inkl. Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag inkl. Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANGABEN KIND

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Muttersprache _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R #1

Frau

Herr

Name _____

Telefon _____

Vorname _____

Email _____

Strasse, Nr _____

Nationalität _____

PLZ, Ort _____

Beruf _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R #2

Frau Herr

Name _____

Telefon _____

Vorname _____

Email _____

Strasse, Nr _____

Nationalität _____

PLZ, Ort _____

Beruf _____

UNVERBINDLICHSERKLÄRUNG

Mit Unterzeichnung der Anmeldung kommt noch kein Betreuungsvertrag zustande. Bei Anmeldung kann die beantragte Betreuungsleistung im gewünschten Umfang aus betrieblichen Umständen noch nicht garantiert werden. Bis zum Abschluss des verbindlichen Betreuungsvertrags können die Antragstellenden von Ihrem Gesuch zurücktreten.

DATENSCHUTZ

Mit Unterzeichnung der Anmeldung stimmt der Antragstellende der zweckgebundenen Verarbeitung und temporären Speicherung der angegebenen Daten im gesetzlichen Rahmen der Datenschutzverordnung zu.

Ort, Datum _____

Erziehungsberechtigte/r #1 _____

Ort, Datum _____

Erziehungsberechtigte/r #2 _____