

Kind

Name/Vorname _____ Geburtsdatum _____

Mutter

Name/Vorname _____ Geburtsdatum _____

Beruf _____

Strasse _____

e-mail _____

PLZ/Ort _____

Telefon P _____

Firma _____

Telefon G _____

Strasse _____

Handy _____

PLZ/Ort _____

Vater

Name/Vorname _____ Geburtsdatum _____

Beruf _____

Strasse _____

e-mail _____

PLZ/Ort _____

Telefon P _____

Firma _____

Telefon G _____

Strasse _____

Handy _____

PLZ/Ort _____

Haftpflicht-Versicherung _____

Krankenkasse _____

Kinderarzt/Telefon _____

Bekannte Allergien _____

Impfungen/Medikamente (Kopie Impfausweis) _____

Eintrittsdatum:

Betreuungstage

V=Vormittag /

N=Nachmittag

Ganztags

½ Tag inkl. Mittagessen

½ Tag ohne Mittagessen

Modul 1 mit Frühstück

Modul 2 mit Mittagessen

Modul 3 mit Zvieri

*

* gemäss Tarifliste

MO	DI	MI	DO	FR	Betreuungs- zeiten	Preise pro Tag	Monats- pauschale
					7.00 bis 18.30	CHF 108.00	CHF 432.00
					7.00 bis 14.00 11.00 bis 18.30	CHF 70.00	CHF 280.00
					7.00 bis 12.00	CHF 54.00	CHF 216.00
					7.00 bis 8.00	CHF 10.50	CHF 42.00
					12.00 bis 14.00	CHF 15.50	CHF 62.00
					16.00 bis 18.30	CHF 25.00	CHF 100.00

Bemerkungen / Besonderes:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Unterschrift Mutter _____ Ort/Datum _____

Unterschrift Vater

Ort/Datum

Die beigelegten Vertraglichen Bestimmungen habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen und erkläre(n) mich/uns damit einverstanden.