



Ihre Kinderbetreuung mit Herz

Anmeldeformular

Die Unterzeichneten ersuchen um Aufnahme ihres Kindes in der folgenden Betreuungseinrichtung:

Kindertagesstätte Wägwyser, Holbeinstrasse
Holbeinstrasse 46
4051 Basel
061 271 08 55

Sie verpflichten sich zur Einhaltung der in den AGB's festgelegten Bestimmungen und zur Befolgung der Anordnung der Heimleitung. Sie hat Kenntnis der aktuellen Tarifordnung und bestätigt die Richtigkeit der nachstehend gemachten Angaben.

Personalien des Kindes

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geschlecht:	Knabe: <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/>
Nationalität:	<input type="text"/>	Religion:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Geschwister:	<input type="text"/>	Heimatort:	<input type="text"/>

Personalien der Eltern

Mutter/Konkubinatspartnerin
2022

Vorname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Tel. Privat:	<input type="text"/>
Natel:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>

Arbeitgeber:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Tel. Geschäft:	<input type="text"/>

Vater/Konkubinatspartner

Vorname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Tel. Privat:	<input type="text"/>
Natel:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>

Arbeitgeber:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Tel. Geschäft:	<input type="text"/>



Ihre Kinderbetreuung mit Herz

Allgemeines

Kinderarzt

Vorname:

Nachname:

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Versicherungen

Krankenkasse:

Haftpflicht:

Krankheiten/Allergien

Impfungen: (Kopie Impfausweis beilegen)

Mein Kind ist geimpft:

Ja: Nein: Teilweise:

Besonderes:

Subventionen / Mitfinanzierung:

Wir beantragen Subventionen bei der Gemeinde / Kanton

Ja

Nein

Wer darf das Kind abholen?

1	Vorname:	<input type="text"/>
2	Vorname:	<input type="text"/>
3	Vorname:	<input type="text"/>
4	Vorname:	<input type="text"/>
5	Vorname:	<input type="text"/>

Nachname:

Nachname:

Nachname:

Nachname:

Nachname:



Ihre Kinderbetreuung mit Herz

Platzierungswunsch:

Wöchentliche Platzierung

		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Morgen ohne Mittagessen	06.30 Uhr – 11.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morgen mit Mittagessen	06.30 Uhr – 13.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag mit Mittagessen	11.30 Uhr – 18.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag ohne Mittagessen	13.30 Uhr – 18.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganzer Tag	06.30 Uhr – 18.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Randstundenbetreuung (Mittagstisch kann nicht Einzel gebucht werden)

		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Frühbetreuung	06.30 Uhr – 08.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagessen	12.00 Uhr – 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

gewünschter Eintritt (jeweils auf den 01. und 15. möglich):

Steht an den gewünschten Tagen ein Platz zur Verfügung, wird ein Betreuungsvertrag erstellt. Wird innerhalb einer Woche der Betreuungsvertrag nicht unterschrieben zurückgesandt, entfällt der Anspruch auf einen Platz und es werden die nächsten Kinder auf der Warteliste berücksichtigt.

Datum/Ort:

Unterschrift:

Datum/Ort:

Unterschrift:

Diese Anmeldung an folgende Adresse senden:

Kinderbetreuung Wägwyser GmbH
Geschäftsleitung / Verwaltung
Im Chilefeld 2
4422 Arisdorf