

Anmeldung Ferienbetreuung Herbst 2019

Für den Standort: Stallikon Aeugst am Albis

Name, Vorname der Eltern: _____

Strasse, Nr: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer für Notfälle: _____

E-Mailadresse: _____

Name, Vorname des Kindes: _____

Geschlecht: M W Geburtsdatum: _____

Besucht den: 1. KiGa 2. KiGa

Bemerkungen:
(Allergien, Essgewohnheiten,
Medikamente etc.) _____

Bitte gewünschte Tage ankreuzen:

Mo. 07.10.19	Di. 08.10.19	Mi. 09.10.19	Do. 10.10.19	Fr. 11.10.19
Mo. 14.10.19	Di. 15.10.19	Mi. 16.10.19	Do. 17.10.19	Fr. 18.10.19

Hinweise:

- Die Anmeldung erfolgt schriftlich mit dem Anmeldeformular mindestens **4 Wochen vor Schulferienbeginn**.
- Die bestätigte Anmeldung ist verbindlich und wird nach Durchführung der Ferienbetreuung in Rechnung gestellt.
- Die Vertragspartner haben die Hinweise gelesen und erklären sich damit einverstanden.

Eltern (Vertragspartner)

Datum: _____

Unterschriften: _____

Kinderkrippe Coccolino (Bestätigung):

Datum: _____

Unterschriften: _____
