

# ANMELDUNG

2019/20

KIND



Vorname und Name	
Geburtsdatum	
Adresse	
Geschwister (Alter)	
Bemerkungen Gesundheit, Medikamente Essen: vegi/vegan, glutenfrei, kein Schweinefleisch, Intoleranz, Allergien (z.B. Nüsse, Eier)	

**TAGE** 1 Tag 110.-/Mt. • 2 Tage 200.-/Mt. • 3 Tage 270.-/Mt. • 4 Tage 320.-/Mt. • 5 Tage 350.-/Mt. • Glücksgruppe 35.-/Mt.

*Juli/August beitragsfrei (für Einzahlungen am Postschalter müssen wir eine Gebühr nehmen)*

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag	<input type="checkbox"/> Glücksgruppe
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

## KONTAKT

Name

Natel

Mutter		
Vater		
3. Person (z.B. Familie, Tagesmutter, Nachbarn)		
Telefon Festnetz		
Email		

- ❖ Für die Haftpflicht- und Unfallversicherung sind die Eltern verantwortlich. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt sind.
- ❖ Ich verpflichte mich die obenerwähnten Beiträge rechtzeitig zu zahlen.
- ❖ Der erste Monat ist eine Probezeit.
- ❖ Eine vorzeitige Kündigung ist schriftlich auf Ende des Monats und unter Einhaltung einer zweimonatigen Kündigungsfrist möglich.
- ❖ Bilder meines Kindes dürfen ausschliesslich auf der Internetseite nur mit Passwortzugang (www.waldkinderuster.ch) hochgeladen werden :     Ja     Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern

Eingang	
Bearbeitet	
Waldstart	

Waldkinder Uster  
Wührestrasse 63  
8610 Uster  
info@waldkinderuster.ch