



er

Pfeffingerweg 5/7
4144 Arlesheim

061 599 89 00
077 439 01 81

Anmeldung Spielgruppe Märli zauber

Kind:

Vorname/Name: Geburtsdatum:

Mutter:

Vorname/Name: Arbeitsstelle/Beruf:

Adresse: Telefon Geschäft:

PLZ/ Ort: Telefon Mobile:

Telefon Privat: E- Mail:

Vater:

Vorname/Name: Arbeitsstelle/Beruf:

Adresse: Telefon Geschäft:

PLZ/ Ort: Telefon Mobile:

Telefon Privat: E-Mail:

Allgemein:

Name & Alter der Geschwister:

Allergien, Krankheiten & Besonderes:
.....

Kinderarzt:

Tel. Kinderarzt:

Krankenkasse/Nummer:

Unfallversicherung:

Haftpflichtversicherung:

Bitte legen Sie eine Kopie des Impfbüchleins, sowie eine Kopie des Krankenkassen- Ausweises Ihres Kindes dazu.

Datum Anmeldungseingang: **Stempel Betrieb:**

Wird vom Betrieb Chinderhuus Märli zauber ausgefüllt Unterschrift Leitung:

Anmeldung Spielgruppe Märli zauber



er

Pfeffingerweg 5/7
4144 Arlesheim

061 599 89 00
077 439 01 81

Vorname/Name des Kindes:

Datum der Eingewöhnung:

Eintrittsdatum:

Bitte die gewünschten Betreuungsmodule ankreuzen:

Betreuungsmodule	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganztagesbetreuung 07.00-18.30 Uhr					
Halber kurz Vormittag mit Mittagessen					
Halber lang Vormittag mit Essen					
Halber lang Nachmittag mit Essen					
Halber kurz Nachmittag ohne Essen					

Grundlagen für die Anmeldung bilden die Tarifordnung und das Reglement, welche feste Bestandteile für den Vertrag sind. Das Vertragsverhältnis kann mit einer Kündigungsfrist von einem Monat auf Ende eines Monats (ausgenommen per Ende Mai und per Ende Juni) schriftlich gekündigt werden.

Die Eltern erhalten bei der Besichtigung eine Mappe mit allen Unterlagen, welche Ihnen erklärt werden. Der/die Unterzeichnende bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift, das Anmeldeformular wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben, sowie die vorgenannten Unterlagen erhalten und die darin enthaltenen Bestimmungen als verbindlich anerkannt zu haben. Diese Anmeldung gilt als verbindlich.

Bitte das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Anmeldeformular zusammen mit den erforderlichen Beilagen an die untenstehende Adresse retournieren. Es besteht kein Anspruch auf Aufnahme. Die Geschäftsleitung entscheidet über den Abschluss eines Vertrages.

Nach Eingang der Anmeldung prüfen wir die Verfügbarkeit der gewünschten Betreuungsmodule. Sollten wir über keine freien Plätze verfügen, benachrichtigen wir Sie so schnell wie möglich. Ansonsten erhalten Sie den Betreuungsvertrag zur Unterschrift.

Ort/Datum:

Unterschrift/en Erziehungsberechtigte oder der gesetzlichen Vertreter: