

Anmeldung Ferien - Nachmittagsbetreuung

Zwischen dem Verein Tagesstrukturen Böztal und den nachstehend aufgeführten Erziehungsberechtigten.

1 Personalien

Personalien des Kindes	
Vorname	
Name	
Strasse	
PLZ/Ort	
Nationalität	
Familiensprache	
Geburtsdatum	
Kranken-/Unfallversicherung	
Haftpflichtversicherung	
Hausarzt Name	
Hausarzt Adresse	
Hausarzt Telefon	
Braucht das Kind regelmässig	
Medikamente? Welche?	
Allergien/Unverträglichkeiten?	

Personalien	Personalien
Mutter oder Erziehungsberechtigte	Vater oder Erziehungsberechtigter
Vorname	Vorname
Name	Name
Adresse	Adresse
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Tel. Privat	Tel. Privat
Mobile	Mobile
Mail Privat	Mail Privat

2 Gewünschter Betreuungsumfang

Das Kind kommt an folgenden Tagen zur Ferienbetreuung:					



3 Wichtige Informationen

Gemeindehausweg 26

5078 Effingen info@ts-boeztal.ch

3.1 Wer kann in dringenden Fällen ausser den Eltern erreicht werden?

Name		Tel/Mobile		
Name		Tel/Mobile		
3.2 Mein Kind da Kindersitz mitfah	arf in Notfällen oder für kürzer oren?	e Ausflüge im Pr	ivatauto mi	t dem vorhandener
□ Ja □ Nein				
	t einverstanden, dass Fotomate	erial mit meinen	n abgebilde	ten Kind (ohne
Namen) verwen		;·····; •		
für die Webseite für Flyer	Verein Tagesstrukturen Böztal	□ Ja □ Ja		Nein Nein
für interne Zwe	ecke	□ Ja		Nein
_	ement ist Bestandteil dieser B n verpflichten sich, diese Bestir	_	_	de
Ort, Datum/ Uni	erschrift Eltern, Erziehungsber	echtigte		
Ort, Datum/ Uni	erschrift Betriebsleitung			
Ort, Datum/ Uni	erschrift Verein Tagesstrukture	en Böztal		
Anmeldung an: Verein Tagesstru	kturen Böztal			

2