

# Tagesbetreuung Tobel-Tägerschen

## Anmeldung

Name, Vorname der Eltern .....

Vorname des Kindes .....

Geburtsdatum des Kindes .....

Adresse .....

Wohnort .....

Telefon / Natel .....

### **Wann dürfen wir Ihr Kind bei uns begrüßen?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dienstag Tagesbetreuung           | 08. <sup>00</sup> - 17. <sup>00</sup> Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag Vormittag – Spielgruppe  | 08. <sup>00</sup> - 11. <sup>00</sup> Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag – Mittagstisch           | 11. <sup>00</sup> – 14. <sup>00</sup> Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag Nachmittag – Spielgruppe | 14. <sup>00</sup> – 17. <sup>00</sup> Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch - Spielgruppe            | 09. <sup>00</sup> - 11. <sup>00</sup> Uhr |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag - Spielgruppe          | 09. <sup>00</sup> - 11. <sup>00</sup> Uhr |

### **Hiermit nehme ich zur Kenntnis:**

- dass die Versicherung des Kindes Sache der Eltern ist
- dass die Tagesbetreuung keine Unfallversicherung für ihr Kind abschliesst.

Ich bestätige im Besitz einer gültigen Privathaftpflicht - Versicherung zu sein.

Datum: .....

Unterschrift eines Elternteils .....