



Vertrag zwischen den Eltern und der Geschäftsführung der Kindertagesstätte Zwärgehuus

Angaben zum Kind

Geschlecht: männlich weiblich

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Konfession: _____

Medizinische Angaben (z.B. bekannte Allergien):

Weitere wichtige Bemerkungen zum Kind:

Angaben zur Mutter

Vorname: _____ Name: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Zivilstand: _____ Konfession: _____

Arbeitgeber: _____

Arbeitsort: _____ Arbeitspensum: _____

Tel. Privat: _____ Mobile: _____

Tel. Geschäft: _____ Mail: _____

Bemerkungen: _____

Angaben zum Vater

Vorname: _____ Name: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Zivilstand: _____ Konfession: _____

Arbeitgeber: _____

Arbeitsort: _____ Arbeitspensum: _____

Tel. Privat: _____ Mobile: _____

Tel. Geschäft: _____ Mail: _____

Bemerkungen: _____

Betreuung

	Halber Tag	Dreiviertel Tag	Ganzer Tag
Montag	<input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag	<input type="checkbox"/> ganzer Vormittag <input type="checkbox"/> ganzer Nachmittag	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag	<input type="checkbox"/> ganzer Vormittag <input type="checkbox"/> ganzer Nachmittag	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag	<input type="checkbox"/> ganzer Vormittag <input type="checkbox"/> ganzer Nachmittag	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag	<input type="checkbox"/> ganzer Vormittag <input type="checkbox"/> ganzer Nachmittag	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag	<input type="checkbox"/> ganzer Vormittag <input type="checkbox"/> ganzer Nachmittag	<input type="checkbox"/>

Der minimale Aufenthalt in der Kita Zwärgehuus beträgt **1 ganzer Tag** oder **2 halbe Tage**.

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Betreuung an. Falls möglich, geben Sie bitte Ausweichtage an.

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

**Die Eltern erklären hiermit das Pädagogische- sowie das Betriebskonzept erhalten zu haben.
Die Konzepte bilden integrierenden Bestandteil des Vertrages.**

Erfolgt die Kündigung vor dem Probemonat, so bleibt der Betrag eines Monats geschuldet.

Ort / Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____

Aarberg, _____

Unterschrift Geschäftsführung Kita: _____

Monique Campana

Alle Angaben werden vertraulich behandelt.