

## Anmeldeformular Kita Inklusiv

### Eltern

Mutter

Vater

Vorname / Name:

\_\_\_\_\_

Strasse:

\_\_\_\_\_

PLZ Ort:

\_\_\_\_\_

Telefonnummer:

\_\_\_\_\_

Email:

\_\_\_\_\_

### Kind

Vorname / Name:

\_\_\_\_\_

Betreuungsstart/-dauer:

\_\_\_\_\_

Anzahl Tage/Stunden pro Woche:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Betreuungsfaktor Kita Inklusiv:

\_\_\_\_\_ (Einschätzung Kindertagesstätte)

### Kindertagesstätte

Name:

\_\_\_\_\_

Kontaktperson:

\_\_\_\_\_

Telefonnummer:

\_\_\_\_\_

Die Eltern sind damit einverstanden, dass die Informationen auf diesem Anmeldeformular dem Verein Kita Inklusiv bekannt gegeben werden. Diese werden lediglich für interne administrative Zwecke sowie für die externe Abklärung der Finanzierung der Betreuungsmehrkosten verwendet. Ansonsten ist der Verein zur Verschwiegenheit verpflichtet.

Die Eltern nehmen zur Kenntnis, dass die Übernahme der Betreuungsmehrkosten geklärt und gesichert sein muss, bevor das Kind ins Programm Kita Inklusiv aufgenommen wird.

Für die Betreuung der Kinder in der Kindertagesstätte ist ausschliesslich die Kindertagesstätte verantwortlich.

Ort / Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschriften Mutter und Vater:

\_\_\_\_\_