

## **Anmeldung KiTa**

1. Angaben	zum betreuten	Kind			
Name:			Vorname: _		
GebDatum:			Geschlecht*: (	◯ weibl. ◯ männl. ◯ unbekannt	
Adresse:					
Eintrittsdatum:					
Ernährung*:	○ vegetarisch	) ohne	e Schweinefleisch		
Allergien / Unverträglichkeiten:					
Chronische Krankheiten:					
Medikamente (regelmässig):					
Zeckenbiss*:		Sollte mein / unser oben genanntes Kind von einer Zecke gebissen werden, bin ich / sind wir damit einverstanden, dass das Personal der KiBe Bergdietikon diese entfernt.			
		□ JA	☐ NEIN	(Nicht ankreuzen wird als NEIN gewertet.)	

\* Zutreffendes bitte ankreuzen!

#### 2. Betreuungsvereinbarung

Es gelten die Betreuungszeiten, Öffnungszeiten und Tarife gemäss aktuell gültigem Betriebsreglement der KiBe Bergdietikon.

<b>KiTa</b> (Kindertagesstätte bis Kindergarteneintritt)	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganztagesbetreuung (ab 06.45 – 18.15 Uhr)					

Gewünschte(r) Wochentag(e) bitte ankreuzen!



# Anmeldung KiTa

3. Sorgeberechtigte	
Mutter / Sorgeberechtigte	Vater / Sorgeberechtigter
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Strasse Nr.:	Strasse Nr.:
PLZ Ort:	PLZ Ort:
Telefonnummer	Telefonnummer
Privat:	Privat:
Mobil:	Mobil:
Geschäft:	Geschäft:
Email:	Email:
Rechnungsadresse (Bitte ankreuzen!)  Mutter (Wenn nicht anders vermerkt, werden die Rechnungen per Email ankreuzen!)  Korrespondenzperson (Bitte ankreuzen!)	Vater On beide Elternteile verschickt.)
Mutter (Zur Korrespondenz der KiBe gehören Elternbriefe, Einladungen zu zu Wenn nichts angekreuzt wurde, wird die Korrespondenz an beide E	
Welcher Elternteil soll als erste und wer als zw	veite Person kontaktiert werden? (Bitte ankreuzen!)
Mutter	Vater
Kontakt 1 ( ) Kontakt 2 ( )	Kontakt 1



# Anmeldung KiTa

4. Notfall-Kontakte				
Bitte definieren Sie die <b>Reihenfolge der Notfa</b> werden möchten, indem Sie entsprechend ank	reuzen.			
Die Notfallnummern müssen WÄHREND den I sein!	KITA-BETREU	IUNGSZE	ITEN E	RREICHBAR
Mutter	Vater			
Kontakt 1 ○ Kontakt 2 ○				
Kontakt 2 ○ Kontakt 3 ○		20 30		
Kontakt 4 O		10		
Sonstiger Kontakt A	Sonstiger K	ontakt B		
Kontakt 1 ∩	_	I ()		
Kontakt 2 O	Kontakt 2	20		
Kontakt 3 🔿	Kontakt 3	3		
Kontakt 4 🔾	Kontakt 4	10		
Name, Vorname:	Name, Vorna	ıme: _		
Beziehung zum Kind:	Beziehung zu	um Kind: _		
Telefonnummer:	Telefonnumn	ner: _	<del></del>	<del></del>
5. Vollmachten, Bestätigungen, Verein	smitgliedsch		reffendes	bitte ankreuzen!
Das Kind darf für <b>interne</b> Zwecke fotografiert werden.			☐ NEIN	
Das Kind darf für <b>externe</b> Zwecke fotografiert werden.			□ NEIN	
Ich möchte / wir möchten <b>Mitglied des Vereins Kinderbetreuung Bergdietikon</b> werden. Die jährlichen Mitgliederbeiträge werden durch die Mitgliederversammlung festgelegt.  Der Mitgliederbeitrag beträgt seit 2024 CHF 120 pro Familie.				
Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass Vorname, Nachname und Email-Adresse an den Vorstand des Vereins KiBe  JA NEIN Bergdietikon weitergegeben werden.			☐ NEIN	
Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass Vorname, Nachname und Email-Adresse vom Elternbeirat genutzt werden.  Für die vom Elternbeirat verschickten Inhalte ist der Verein KiBe  Bergdietiken NICHT verantwortlich				



## **Anmeldung KiTa**

6. Anmerkungen	
Mit meiner Unterschrift	
Mitarbeitenden der KiBe zwecks A Betreuungspflicht) genutzt werde Ich habe das Recht, die Einwilligu	ung ausschliesslich zu den unter "5. Vollmachten, chaft" gemachten Angaben jederzeit zu widerrufen.
<ul><li>b) akzeptiere ich das Betriebsreglen</li><li>c) nehme ich zur Kenntnis, dass die aller oben gemachten Angaben zu</li></ul>	Verantwortung, der KiBe Änderungen betreffend
Ort / Datum	
Unterschrift Mutter / Sorgeberechtigte	Unterschrift Vater / Sorgeberechtigter