



Kinderbetreuung Bergdietikon (KiBe)
Anmeldung Schuljahr 2025/26
(Oberstufen-Lunch)

1. Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Adresse: _____

Mobil: _____
(Um das Kind zu erreichen, falls es NICHT im Hort erscheint.)

Klasse: _____ Lehrperson: _____

Eintrittsdatum: _____

Ernährung: ☐ vegetarisch ☐ ohne Schweinefleisch (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

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.)

2. Betreuungsvereinbarung

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

Die Kosten belaufen sich auf derzeit *CHF 15 pro Mittagessen*.

Der Oberstufen-Lunch wird von der Gemeinde Bergdietikon NICHT subventioniert.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Hort					
Mittagessen (12.15h bis zum Ende des Mittagessens; max. 13.00h) (Gewünschte Wochentage bitte ankreuzen!)					



Kinderbetreuung Bergdietikon (KiBe)
Anmeldung Schuljahr 2025/26
(Oberstufen-Lunch)

3. Sorgeberechtigte

Mutter / Sorgeberechtigte

Name: _____

Vorname: _____

Strasse Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Telefon

Privat: _____

Mobil: _____

Geschäft: _____

Email: _____

Vater / Sorgeberechtigter

Name: _____

Vorname: _____

Strasse Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Privat: _____

Mobil: _____

Geschäft: _____

Email: _____

Rechnungsadresse **(Bitte ankreuzen!)**

Mutter ☐

Vater ☐

(Wenn nicht anders vermerkt, werden die Rechnungen per Email an beide Elternteile verschickt.)

Welcher Elternteil soll als erste und wer als zweite Person kontaktiert werden? **(Bitte ankreuzen!)**

Mutter

Kontakt 1 ☐

Kontakt 2 ☐

Vater

Kontakt 1 ☐

Kontakt 2 ☐



Kinderbetreuung Bergdietikon (KiBe)
Anmeldung Schuljahr 2025/26
(Oberstufen-Lunch)

4. Notfall-Kontakte

Bitte definieren Sie die **Reihenfolge der Notfall-Kontakte**, in der Sie im Notfall kontaktiert werden möchten, indem Sie entsprechend **ankreuzen**.

Die Notfallnummern müssen **WÄHREND** der **ZEIT DES OBERSTUFEN-LUNCH** **ERREICHBAR** sein!

Mutter

Kontakt 1 ☐
Kontakt 2 ☐
Kontakt 3 ☐
Kontakt 4 ☐

Vater

Kontakt 1 ☐
Kontakt 2 ☐
Kontakt 3 ☐
Kontakt 4 ☐

Sonstiger Kontakt A

Kontakt 1 ☐
Kontakt 2 ☐
Kontakt 3 ☐
Kontakt 4 ☐

Sonstiger Kontakt B

Kontakt 1 ☐
Kontakt 2 ☐
Kontakt 3 ☐
Kontakt 4 ☐

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

5. Vollmachten, Bestätigungen

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Das Kind darf für **interne** Zwecke fotografiert werden. ☐ JA ☐ NEIN

Das Kind darf für **externe** Zwecke fotografiert werden. ☐ JA ☐ NEIN

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass Vorname, Nachname und Email-Adresse an den Vorstand des Vereins KiBe Bergdietikon weitergegeben werden. ☐ JA ☐ NEIN



Kinderbetreuung Bergdietikon (KiBe)
Anmeldung Schuljahr 2025/26
(Oberstufen-Lunch)

6. Anmerkungen

Mit meiner Unterschrift:

- a) erkläre ich mich damit einverstanden, dass die oben angegebenen Daten von Mitarbeitenden der KiBe zwecks Ausführung ihrer Aufgaben (Bsp. Ausübung der Betreuungspflicht) genutzt werden dürfen.
Ich habe das Recht, die Einwilligung ausschliesslich zu den unter „5. Vollmachten, Bestätigungen“ gemachten Angaben jederzeit zu widerrufen. Dieser Widerruf bedarf der Schriftform.
- b) akzeptiere ich das Betriebsreglement der KiBe Bergdietikon.
- c) nehme ich zur Kenntnis, dass die Verantwortung, der KiBe Änderungen betreffend aller oben gemachten Angaben zu melden, bei den Eltern liegt.

Ort / Datum

Unterschrift Mutter / Sorgeberechtigte

Unterschrift Vater / Sorgeberechtigter