



Kinderbetreuung Bergdietikon (KiBe)

Anmeldung Schuljahr 2026/27

1. Angaben zum betreuten Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Adresse: _____

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, Öffnungszeiten und Tarife gemäss aktuell gültigem Betriebsreglement der KiBe Bergdietikon.

☐ **KEINE Änderung** der bestehenden Betreuungsmodule (Falls zutreffend bitte ankreuzen!)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Hort (Tagesstrukturen ab Kindergartenentritt)					
Frühbetreuung mit Frühstück (ab 06.45 - 08.00 Uhr)					
Mittagsbetreuung mit Mittagessen (11.45 – 13.30 Uhr)					
Frühnachmittagsbetreuung (13.30 - 15.15 Uhr)					
Spätnachmittagsbetreuung mit Zvieri (15.15 - 18.15 Uhr)					

(Gewünschte Wochentage u. Module bitte ankreuzen!)



Kinderbetreuung Bergdietikon (KiBe)
Anmeldung Schuljahr 2026/27

3. Sorgeberechtigte

Mutter / Sorgeberechtigte

Name: _____

Vorname: _____

Strasse Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Telefon

Privat: _____

Mobil: _____

Geschäft: _____

E-Mail: _____

Vater / Sorgeberechtigter

Name: _____

Vorname: _____

Strasse Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Privat: _____

Mobil: _____

Geschäft: _____

E-Mail: _____

Rechnungsadresse **(Bitte ankreuzen!)**

Mutter ☐

Vater ☐

(Wenn nicht anders vermerkt, werden die Rechnung per E-Mail 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 2026/27

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 **HORT-BETREUUNGSZEITEN 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, Vereinsmitgliedschaft

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 E-Mail-Adresse an den Vorstand des Vereins KiBe Bergdietikon weitergegeben werden.

☐

JA

☐

NEIN



Kinderbetreuung Bergdietikon (KiBe)
Anmeldung Schuljahr 2026/27

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, Vereinsmitgliedschaft“ 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