

**Kindertagesstätten  
Anmeldung Mittagstisch Sek I  
Schuljahr 2023/2024**

Stadtschule Chur, KTS, Poststrasse 35, Postfach 810, 7001 Chur

Bitte für jede/-n Jugendliche/-en ein separates Blatt ausfüllen und im Original (in Papierform) bis am 23. Juni 2023 den Kindertagesstätten zukommen lassen.

Name / Vorname Jugendliche/-r: _____	
Geburtsdatum: _____	
Schulhaus: _____	Klasse im SJ 2023/24: _____
Besuchen Geschwister die Kindertagesstätte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name / Vorname Geschwister: _____	
Name / Vorname Geschwister: _____	



Gemäss Reglement ist die Buchung unregelmässiger Betreuung nur bei besonderen Situationen (z.B. bei Schichtarbeit) möglich. Die Buchung von mindestens einem fixen Betreuungsblock pro Woche wird vorausgesetzt und erfordert eine Bestätigung des Arbeitgebers.

Angebot		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>Block I</b>	<b>Mittag</b> 11.45 - 13.45h	<input type="checkbox"/>				

 Gewünschte Blöcke ankreuzen

Unregelmässige Blöcke einkreisen

**Das sollten die Betreuungspersonen wissen**, z.B. Allergien, Krankheiten, Medikamente, weitere medizinische und/oder psychologische Besonderheiten:

Ernährung:

 Glutenfrei\* /  Laktosefrei\* /  Anderes\* \_\_\_\_\_

\* sind mit Arztzeugnis zu belegen

 Kein Schweinefleisch /  Vegetarisch

Besonderes / Bemerkungen:

Nutzung von Fotos:

Fotos halten Momente fest. Mit Fotos werden Räumlichkeiten dekoriert und Garderoben bebildert. Die Fotos werden ausschliesslich für interne Zwecke verwendet. Sind Sie mit der Nutzung der Fotos einverstanden?

 ja  nein

## Angaben Eltern / Erziehungsberechtigte

*Erziehungsberechtigte sowie gleichgeschlechtliche Paare füllen die Anmeldung sinngemäss aus*

Name / Vorname Mutter:

\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Mobile: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_

E-Mail-P: \_\_\_\_\_

E-Mail-G: \_\_\_\_\_

Name / Vorname Vater:

\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Mobile: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_

E-Mail-P: \_\_\_\_\_

E-Mail-G: \_\_\_\_\_

*Mit der Bekanntgabe der E-Mail-Adresse erklären Sie sich einverstanden, Bestätigungen, News und Angebote der Kindertagesstätten per E-Mail zu erhalten. Es wird nur der/die Rechnungsempfänger angegeschrieben.*

Rechnungsempfänger/-in:  Mutter oder  Vater

Tarifrereduktion, erforderlicher Antrag liegt unterschrieben bei

Tarif U (Maximum)

Mit der Unterschrift anerkennen die Eltern oder Erziehungsberechtigten die geltenden Dokumente (Betriebsreglement und Tarifordnung). Sie bestätigen, dass die/der Jugendliche gegen die Folgen von Krankheit, Unfall sowie für Haftpflichtfälle versichert ist.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Unterschrift Mutter*

\_\_\_\_\_

*Unterschrift Vater*

*Erziehungsberechtigte sowie gleichgeschlechtliche Paare füllen die Anmeldung sinngemäss aus.*

*Nur für den internen Gebrauch:*

Mittagstisch Sek I

Mengenrabatt

Geschwisterrabatt