



Eingangsdatum & Visum _____

Stadt Chur

Kindertagesstätten Anmeldung Betreuung Schuljahr 2025/2026

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

Bitte für jedes Kind ein separates Blatt ausfüllen und im Original (in Papierform) bis am 19. Mai 2025 den Kindertagesstätten zukommen lassen.

Name / Vorname Kind: _____

Geburtsdatum: _____

Schulhaus / Kindergarten: _____ Klasse im SJ 2025/26: _____

Besuchen Geschwister die Kindertagesstätte? ☐ Ja ☐ 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
Block 0	Frühbetreuung 07.00 - 08.00h	☐	☐	☐	☐	☐
Block I	Mittag 11.45 - 13.45h	☐	☐		☐	☐
Block VI.1	Langer Mittag 13.45 - 14.30	☐	☐		☐	☐
Block II	Ganzer Nachmittag 13.45 - 18.00h	☐	☐		☐	☐
Block VI.2	Kurzer Nachmittag 14.35 - 15.20h	☐	☐		☐	☐
Block III	Nach Schulschluss 15.20 - 18.00h	☐	☐		☐	☐
Block IV	Mittag 11.45 - 13.45h			☐		
	Ganzer Mittwoch 11.45 - 18.00h			☐		

☒ 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-Adressen erklären Sie sich einverstanden, Bestätigungen, News und Angebote der Kindertagesstätten per E-Mail zu erhalten. Es wird nur der/die Rechnungsempfängende angeschrieben.

Rechnungsempfänger/-in: ☐ Mutter oder ☐ Vater

☐ Tarifreduktion, erforderlicher Antrag liegt unterschrieben bei

☐ Tarif U (Maximum)

Mit der Unterschrift anerkennen die Eltern oder Erziehungsberechtigten die geltenden Dokumente (Betriebsreglement und Tarifordnung).

Datum: _____

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

Erziehungsberechtigte sowie gleichgeschlechtliche Paare füllen die Anmeldung sinngemäss aus.

Nur für den internen Gebrauch:

☐ Barblan

☐ Daleu 1

☐ Fortuna

☐ Haldenstein

☐ Kornquader

☐ Lachen

☐ Maladers

☐ Masans

☐ Mittagstisch Sek I

☐ Montalin

☐ Rheinau

☐ Tschierschen und Praden

☐ Türligarten

☐ Geschwisterrabatt