



Kindertagesstätten Anmeldung Betreuung Schuljahr 2026/2027

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

Bitte für jedes Kind ein separates Blatt ausfüllen und bis am **24. Mai 2026** den Kindertagesstätten zukommen lassen.

Name / Vorname Kind:

Geburtsdatum:

Schulhaus / Kindergarten:

Klasse im SJ 2026/27:

Besuchen Geschwister die Kindertagesstätte? Ja Nein

Name / Vorname Geschwister:

Name / Vorname Geschwister:

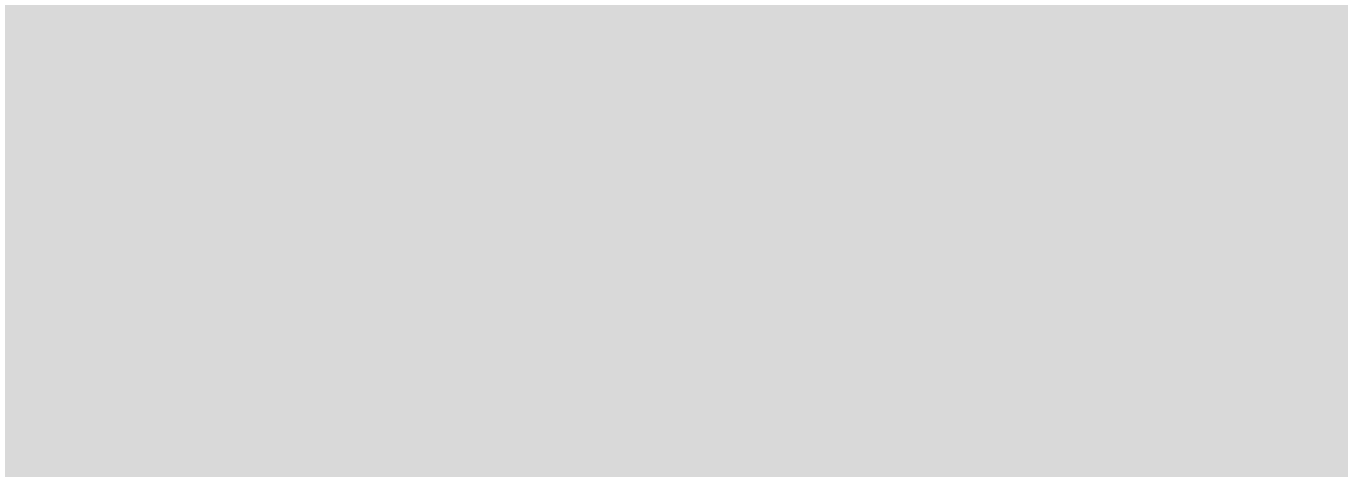


Gemäss Reglement ist die Buchung unregelmässiger Betreuung nur bei besonderen Situationen (z.B. bei Schichtarbeit) möglich. Die Buchung von mindestens einem fixen Betreuungsblock pro Woche wird vorausgesetzt und erfordert eine Bestätigung des Arbeitgebers.

Angebot		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Block I	Mittag 11.45 - 13.45h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Block VI,1	Langer Mittag 13.45 - 14.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Block II	Ganzer Nachmittag 13.45 - 18.00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Block VI,2	Kurzer Nach- mittag 14.35 - 15.20h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Block III	Nach Schluss 15.20 - 18.00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Block IV	Mittag 11.45 - 13.45h			<input type="checkbox"/>		
	Ganzer Mittwoch 11.45 - 18.00h			<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:



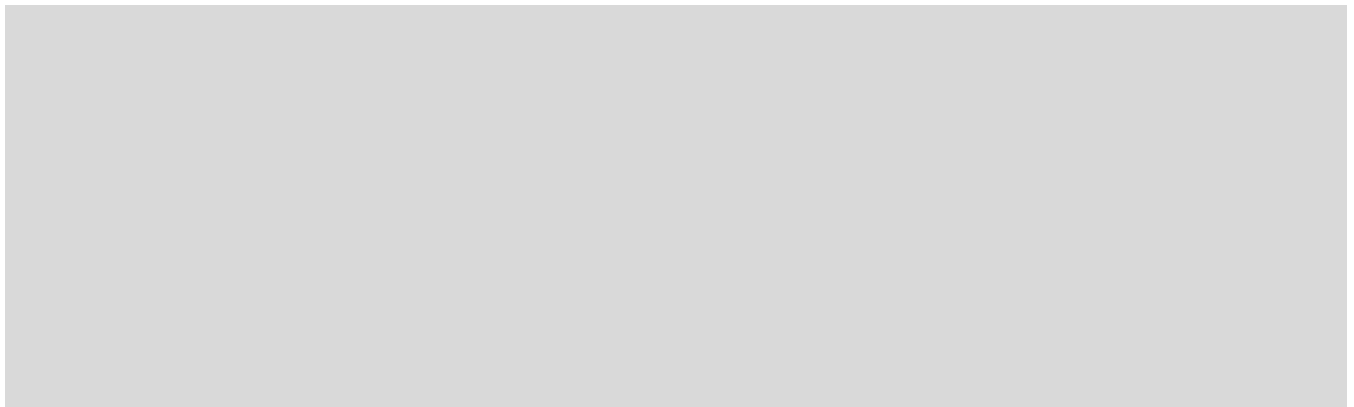
Ernährung:

Glutenfrei* / Laktosefrei* / Anderes*

** sind mit Arzteugnis 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

Einverständnis zur Abfrage des tarifbestimmenden Einkommens, liegt unterschrieben bei

Tarif U (Maximum = Einkommen über Fr. 120'000 pro Jahr)

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:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Barblan | <input type="checkbox"/> Lachen | <input type="checkbox"/> Tschierschen und Praden |
| <input type="checkbox"/> Daleu | <input type="checkbox"/> Maladers | <input type="checkbox"/> Türligarten |
| <input type="checkbox"/> Fortuna | <input type="checkbox"/> Masans | |
| <input type="checkbox"/> Haldenstein | <input type="checkbox"/> Mittagstisch Sek I | |
| <input type="checkbox"/> Kornquader | <input type="checkbox"/> Montalin | |
| | <input type="checkbox"/> Rheinau | |
| <input type="checkbox"/> Geschwisterrabatt | | |