



Eingangsdatum & Visum _____

Stadt Chur

Kindertagesstätten Anmeldung Mittagstisch Sek I Schuljahr 2022/2023

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

Bitte für jede/-n Jugendliche/-en ein separates Blatt ausfüllen und bis am 24. Juni 2022 den Kindertagesstätten zukommen lassen.

Name / Vorname Jugendliche/-r: _____

Geburtsdatum: _____

Schulhaus: _____ Klasse (Bsp R1a): _____

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.

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"/>	<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 / Kein Schweinefleisch / Vegetarisch / Anderes _____

Besonderes / Bemerkungen:

Die Kindertagesstätten der Stadtschule Chur dürfen Fotos von meinem/
unserem Jugendlichen für interne Informationen verwenden:

ja nein

Angaben Eltern / Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte sowie gleichgeschlechtliche Paare füllen die Anmeldung sinngemäss aus

Name / Vorname Mutter:

Adresse:

Tel-Nr. Privat:

Mobile-Nr.:

Tel-Nr. Geschäft:

E-Mail-Privat:

E-Mail-Geschäft:

Name / Vorname Vater:

Adresse:

Tel-Nr. Privat:

Mobile-Nr.:

Tel-Nr. Geschäft:

E-Mail-Privat:

E-Mail-Geschäft:

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 Rechnungsempfängende angeschrieben.

Rechnungsempfänger/-in: Mutter oder Vater

Wir wünschen eine Tarifiereduktion, erforderlicher Antrag liegt unterschrieben bei.

Wir bezahlen den Höchstarif.

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