



Anmeldung für einen Platz am Mittagstisch

Senden an: Kita am See, Zürcherstr. 16a, 8852 Altendorf
www.kita-am-see.ch/info@kita-am-see.ch

Hiermit bestätigen wir die Anmeldung des unten angegebenen Platz
am Mittagstisch für unser Kind.

Personalien des Kindes

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Bemerkungen (Allergien, Essgewohnheiten usw.):

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____



Bitte gewünschte Betreuungszeiten ankreuzen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Mittagstisch 11:30 – 13:30 Uhr 25 CHF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrdienst 5 CHF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Abholung von

Personalien Eltern oder Erziehungsberechtigten:

Vor- und Nachname: _____

Strasse und Nummer: _____

PLZ und Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Beim Eintritt ist ein Einschreibgebühr von CHF 500.- und ein Depot in Höhe von CHF 700.- zu entrichten. Das Depot wird bei regulärem Austritt vollumfänglich zurückerstattet.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____