

Anmeldetalon für eine Stundenbetreuung

_	
Kind: Vorname, Name	
Geburtsdatum	
Eltern: Vorname, Name	
Strasse, Nummer	
Postleitzahl, Ort	
Notfall-Telefon-Nummer	
Notfall-Kontaktperson / Telefonnummer	
Klasse / Klassenlehrperson (für Trésor)	
E-Mail	
Krankenkasse	
Haftpflichtversicherung	
Kinderarzt	
Hat das Kind spezielle Allergien /	
Gebrechen / spezielle Essgewohnheiten	
Wir haben vom Reglement stundenweise Betreuung Kenntnis genommen und sind damit einverstanden.	

Datum und Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten: