

Anmeldung für einen Betreuungsplatz im Chinderhus Schatzchishta

Chinderhus Schatzchishta

Aeulistrasse 12

CH-9470 Buchs

Tel.: +41(0)80 756 30 34

chinderhus@schatzchishta.ch

www.schatzchishta.ch



Bitte füllen Sie das Formular gut leserlich, in Blockschrift aus. Danke.

Personalien des Kinds

Name	_____	Vorname	_____
Strasse, Hausnummer	_____	PLZ/Wohnort	_____
Geburtsdatum	_____	Eintrittsdatum	_____
Nationalität	_____	Muttersprache	_____
Hausarzt	_____	weitere Sprachen:	_____
Allergien/Besonderes	_____	Sonstiges:	_____

Gewünschte Betreuungszeiten

Bitte kreuzen Sie an:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganztags					
Morgen ohne Essen					
Morgen mit Essen					
Nachmittag ohne Essen					
Nachmittag mit Essen					

Geschwister

Name, Vorname _____

Personalien der Mutter

Name	_____	Vorname	_____
Strasse, Hausnummer	_____	PLZ/Wohnort	_____
Muttersprache	_____	sonst. Sprachkenntnisse	_____
Nationalität	_____	Zivilstand	_____
Telefon privat	_____	Handy	_____
Beruf	_____	Arbeitgeber	_____
E-Mail	_____	Tel. Geschäft	_____
weitere Kontaktdaten	_____	Sonst. Angaben	_____

Personalien des Vaters

Name	_____	Vorname	_____
Strasse, Hausnummer	_____	PLZ/Wohnort	_____
Muttersprache	_____	sonst. Sprachkenntnisse	_____
Nationalität	_____	Zivilstand	_____
Telefon privat	_____	Handy	_____
Beruf	_____	Arbeitgeber	_____
E-Mail	_____	Tel. Geschäft	_____
weitere Kontaktdaten	_____	Sonst. Angaben	_____

Tarifeinstufung

	1	2	3	4	5	
Steuerbares Einkommen	0-35000	ab 35001	ab 50'001	ab 70'001	ab 90'001	auswärtig
	<input type="checkbox"/>					

Datum: _____

Unterschriften der Eltern: _____

