

Kinderbetreuung Wägwyser GmbH
Holbeinstrasse 46
4051 Basel



Telefon: +41 (0)61 228 75 05

Fax: +41 (0)61 228 75 06

www.waegwyser.ch
kinderbetreuung@waegwyser.ch

Anmeldeformular

Die Unterzeichneten ersuchen um Aufnahme ihres Kindes in der folgenden Betreuungseinrichtung:

**Kinderkrippe Bingolino Oberwil
Mühlemattstrasse 7
4104 Oberwil**

Sie verpflichten sich zur Einhaltung der in den AGB's festgelegten Bestimmungen und zur Befolgung der Anordnung der Heimleitung.

Sie hat Kenntnis der aktuellen Tarifordnung und bestätigt die Richtigkeit der nachstehend gemachten Angaben.

Personalien des Kindes

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsgewicht:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>	Religion:	<input type="text"/>
Strasse & Nr.:	<input type="text"/>	PLZ & Ort:	<input type="text"/>
Geschwister:	<input type="text"/>	Heimatort:	<input type="text"/>

Personalien der Eltern

Mutter/Konkubinatspartnerin

Vorname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Strasse & Nr.:	<input type="text"/>
PLZ & Ort:	<input type="text"/>
Tel. Privat:	<input type="text"/>
Natel:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>
Arbeitgeber:	<input type="text"/>
Strasse & Nr.:	<input type="text"/>
PLZ & Ort:	<input type="text"/>
Tel. Geschäft:	<input type="text"/>

Vater/Konkubinatspartner

Vorname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Strasse & Nr.:	<input type="text"/>
PLZ & Ort:	<input type="text"/>
Tel. Privat:	<input type="text"/>
Natel:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>
Arbeitgeber:	<input type="text"/>
Strasse & Nr.:	<input type="text"/>
PLZ & Ort:	<input type="text"/>
Tel. Geschäft:	<input type="text"/>



Platzierungswunsch:

Wöchentliche Platzierung

		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Morgen ohne Mittagessen	06.30 Uhr bis 11.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morgen mit Mittagessen	06.30 Uhr bis 13.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morgen Plus inkl. Mittagessen	06.30 Uhr bis 14.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag ohne Mittagessen	13.30 Uhr bis 18.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag mit Mittagessen	11.30 Uhr bis 18.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganzer Tag	06.30 Uhr bis 18.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erweiterte Betreuungszeiten

		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Abends mit Nachtessen	18.30 Uhr bis 20.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samstag ganzer Tag	07.30 Uhr bis 17.30 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Samstag Morgen	07.30 Uhr bis 12.30 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Samstag Nachmittag	12.30 Uhr bis 17.30 Uhr	<input type="checkbox"/>				

Randstundenbetreuung

		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Frühbetreuung mit Mittagessen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spätbetreuung mit Mittagessen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gewünschter Eintritt

Eine Woche vor Eintritt habe ich Zeit für die Eingewöhnung? Ja Nein

Bei der Anmeldung und Einschreiben auf die Warteliste wird einmalig eine Anmeldegebühr von Sfr. 250.00 pro Familie erhoben. Sfr. 100.00 werden bei Eintritt an der 1. Monatspauschale gutgeschrieben.

Die Anmeldegebühr ist direkt der Heimleitung oder auf das Konto CH22 0076 9401 1328 8201 2 der Basellandschaftlichen Kantonalbank zugunsten Kita Bingolino Oberwil zu entrichten.

Datum & Ort: Unterschrift:

Datum & Ort: Unterschrift:

Diese Anmeldung an folgende Adresse senden:

Kinderbetreuung Wägwyser GmbH
 Im Chilefeld 2
 4422 Arisdorf
oder der Krippenleitung abgeben