

## Anmeldung ins Kinderhaus

☞ Kinderhaus **Talstrasse 21** / Tösstalstrasse 133 (entspr. Kinderhaus unterstreichen)

### Personalien des Kindes

Vorname/Name .....

Adresse .....

PLZ/Ort: .....

Geburtsdatum .....

Kinderarzt: .....

### Personalien der Eltern

Mutter

Vater

Name/Vorname .....

.....

Adresse .....

.....

Beruf: .....

.....

Tel. Privat .....

.....

Tel. Geschäft .....

.....

Handy .....

.....

E-Mailadresse .....

.....

Weitere abholberechtigte Personen: .....

### Aufenthaltstage im Kinderhaus (bitte ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Tarif I					
Tarif II					
Tarif III					
Tarif IV					

Eintritt am .....

### Betreuungskosten:

Die Grundlagen für die Tarifberechnung ersehen Sie auf der Vereinshomepage oder Sie erhalten diese bei der Kinderhausleitung.

### **Kündigung:**

Beim Austritt aus dem Kinderhaus ist in jedem Fall eine Kündigung nötig. Diese ist auf jedes Monatsende möglich und ist schriftlich an die Geschäftsstelle des Vereins zu richten.  
**Die Kündigungsfrist beträgt 2 Monate.**

### **Versicherung:**

Ich/Wir bestätigen mit dieser Anmeldung, dass unser Kind gegen Unfall und Haftpflicht versichert ist.

Name der Krankenkasse: .....Vers. Nr.: .....

### **Tarfberechnung:**

Rechnung und Einzahlungsscheine werden Ihnen von unserer Geschäftsstelle per Post zugestellt. Allfällige Ihnen zustehende Gemeindebeiträge werden uns direkt durch die Stadtverwaltung Wetzikon gemeldet und auf Ihrer Rechnung in Abzug gebracht. Zusammen mit der ersten Zahlung ist die einmalige Administrationsgebühr von Fr. 25.- pro Kind zu entrichten.

**Der Elternbeitrag ist pro Jahr 12 mal monatlich im Voraus einzuzahlen.**

Ich/Wir erteilen dem Verein Chliichind und Eltere Wetzikon

- die Einwilligung
- keine Einwilligung

Fotos auf der Homepage des Vereins ([www.chliichind-wetzikon.ch](http://www.chliichind-wetzikon.ch)) zu veröffentlichen.

2. Ich/Wir erteilen dem Verein Chliichind und Eltere Wetzikon

- die Einwilligung
- keine Einwilligung

Fotos in den Flyers, Jahresberichten des Vereins sowie in der Spielgruppenzeitung oder in Berichten in der Lokalzeitung zu veröffentlichen.



Wir bitten Sie, das vollständig ausgefüllte Formular an die Postadresse des Vereins zu schicken (Ettenhauserstrasse 9, 8620 Wetzikon).

Ort und Datum: .....

Unterschrift der Eltern: .....