

Anmeldeformular

Anmeldung für Kinder 3- bis 13- Jährigen

1. Die Inhaber der elterlichen Sorge (nachfolgend der/die Sorgeberechtigte(n)) melden für den Kurs _____, das/die vom _____ bis _____ dauert/ dauern, folgendes Kind an (**Bei mehreren Kindern ist jedes Kind separat anzumelden**):

| | | | |
|----------|-------|-------|---------------|
| Vorname: | Name: | Geb.: | Eintritt per: |
|----------|-------|-------|---------------|

2. Personalien des/der Sorgeberechtigten:

| | |
|----------------|---------|
| Vorname: | |
| Name: | |
| Adresse: | |
| Tel. Festnetz: | Mobile: |
| E-Mail: | |
| Nationalität: | |

| | |
|----------------|---------|
| Vorname: | |
| Name: | |
| Adresse: | |
| Tel. Festnetz: | Mobile: |
| E-Mail: | |

| |
|---------------|
| Nationalität: |
|---------------|

3. Das Kind hat folgende Geschwister:

| | | |
|----------|-------|--------|
| Vorname: | Name: | Alter: |
|----------|-------|--------|

| | | |
|----------|-------|--------|
| Vorname: | Name: | Alter: |
|----------|-------|--------|

4. **Kursanmeldung**

4.1 Das Kind besucht Kurs(e) an _____ Halbtagen pro Woche. Die gewünschten Halbtage in der Spalte **X** ankreuzen und die Priorität (Prio: 1, 2..) angeben:

| Wochentag | Morgen | X | Prio: 1,2.. | Nachmittag | X | Prio: 1,2.. |
|------------|-------------|----------|----------------|-------------|----------|----------------|
| Montag | 08.30-11.30 | | | 14.00-16.00 | | |
| Dienstag | 08.30-11.30 | | | 14.00-16.00 | | |
| Mittwoch | 08.30-11.30 | | | 14.00-16.00 | | |
| Donnerstag | 08.30-11.30 | | | 14.00-16.00 | | |
| Freitag | 08.30-11.30 | | | 14.00-16.00 | | |

Die Leitung ist bemüht, der Priorität der gewünschten Halbtage zu entsprechen. Sollte dies aus organisatorischen oder anderen für den Betrieb wichtigen Gründen nicht möglich sein, unterbreitet sie dem/der/den Sorgeberechtigten Alternativen.

Bemerkung: _____

5. Frühe Fremdsprachenförderung

5.1 Ich wünsche den Kursbesuch _____ für mein Kind mit Fremdsprachenförderung.

Fremdsprachen Wahl nach Priorität:

- 1.
- 2.
- 3.

5. Muttersprache (Erstsprache) des Kindes: _____. Wie wird die sprachlich Entwicklung des Kindes eingeschätzt?

6. Muttersprache (Erstsprache) des/der Sorgeberechtigten:

7. Gesundheit & Medizinisches

7.1 Leidet das Kind an **Krankheiten**? ja nein (bitte ankreuzen)

Wenn ja, an welchen? _____

8. Hat das Kind **Allergien**? ja nein (bitte ankreuzen)

Wenn ja, welche? _____

9. Ist das Kind auf **Medikamente angewiesen**? ja nein (bitte ankreuzen)

Wenn ja, auf welche? _____

10. Werden dem Kind **Notfall-Medikamente mitgegeben**? ja nein (bitte ankreuzen)

Wenn ja, wie ist die Anwendung und liegt den Notfall-Medikamenten eine Anwendungsanweisung bei?

Welcher Arzt soll im Notfall benachrichtigt werden?

Name, Adresse _____

Tel. _____

11. Hatte das Kind eine **Operation**? ja nein (bitte ankreuzen)

Wann, und was war der Grund der Operation? _____

12. Versicherung

- 12.1 Ist das Kind gegen Krankheit und Unfall resp. für Haftpflichtfälle versichert? ja nein (bitte ankreuzen)

Wenn ja, wo? _____

Die Versicherung des Kindes für die oben erwähnten Risiken ist für den Besuch der Kurse Voraussetzung (siehe Ziff. 8 und 9 Vertrag).

13. Bergpieper.ch ist befugt, Fotos, die sie gemäss Ziff. 2. des Vertrages vom _____ vom angemeldeten Kind macht, für betriebliche Zwecke auch zu veröffentlichen.

14. Das Kind abholen - folgende Person(en) ist/sind berechtigt

15. Betrag für z.B: *Kinderyoga – Kindersport – Verkehrserziehung - Projekt*

| | | |
|--------------|--------------|--------|
| Aktivität 1: | Aktivität 2: | Alter: |
|--------------|--------------|--------|

CHF _____

16. Der/die Sorgeberechtigte(n) bestätigen die Korrektheit der gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Sorgeberechtigten
