

Anmeldung

Ferienbetreuung für Kindergarten- und Schulkinder

Vorname/Name des Kindes:						
Geburtsdatum des Kindes:						
Krankheiten/Allergien:						
Benötigte Medikamente:						
Besonderheiten/Bemerkungen:						
Versicherung:	Besteht eine Ha	ftpflicht- und Kra	ankenversicherur	ng für Ihr Kind?	□ ja □ nein	
Vorname/Name der Eltern:						
Vollständige Adresse						
Tel.nr. (am besten erreichbar)						
E-Mail:						
Anmeldung für Schuljahr:						
	☐ Herbstferien	☐ Weihnacht	sferien 🗆 Spo	ortferien 🗆 Frü	ihlingsferien 🛘	Sommerferien
			·		-	
		GT Ganzer Tag	HTM Halbtag mit Essen		HTO Halbtag ohne Essen	
Wochentag/Datum:		6:30 - 18:30	6:30 - 14:00	10:30 - 18:30	6:30 - 10:45	13:30 - 18:30
Anmeldefrist: 2 Wochen vor de	m (ersten) Betre	euungstag				
Die Tarifordnung und das Betrieb						
Die Anmeldung ist verbindlich. D zu keiner Kostenreduktion.	ie angemeldeten	Betreuungseinh	eiten werden in j	edem Fall in Rech	nnung gestellt. Ab	senzen führen
Bei Fragen dürfen Sie sich gerne	bei uns melden:	Tel. 081 515 17	21			
Datum:		Unterschrift:				

Einsenden an:

 $\textbf{leitung@sentupada.ch} \ oder \ \textbf{Sentupada} \ \textbf{-} \ \textbf{Familienzentrum} \ \textbf{Churwalden}, \ \textbf{Girabodawäg} \ \textbf{5}, \ \textbf{7075} \ \textbf{Churwalden}$

23.05.2022