



CHAI PRESCHOOL

Anmeldung/Registration

Angaben über das Kind

Name _____ Vorname/First _____

Geburtsdatum _____ Muttersprache _____

Adresse _____ PLZ/ORT _____

Besondere Umstände, die für das Kind zu beachten sind (Allergien, Chronische Krankheiten, Behinderungen, Brille/Prothesen, Sprache, aussergewöhnliche Gewonheiten etc.)

1. _____

2. _____

3. _____

Hausarzt: _____ Adresse _____

Telefon: _____

Zeiten: (Zutreffendes ankreuzen)

- **Montag** Ganztags, morgens 7.30-14.00, nachmittags 14.00-18.00
- **Dienstag** Ganztags, morgens 7.30-14.00, nachmittags 14.00-18.00
- **Mittwoch** Ganztags, morgens 7.30-14.00, nachmittags 14.00-18.00
- **Donerstag** Ganztags, morgens 7.30-14.00, nachmittags 14.00-18.00
- **Freitag** morgens 7.30-14.00

Startdatum _____

Eltern / Kontakt

Name _____

Vorname Vater _____ Tel.Mobile _____ Email Mutter _____

Vorname Mutter _____ Tel.Mobile _____ Email Vater _____

Zusätzliche Kontaktperson Name: _____ Tel. Mobile _____

Hiermit verpflichte ich mich

- die monatlichen Gebühren gemäss aktuellem Chai Preschool Tarif monatlich im Voraus zu bezahlen, , zuzüglich einer Einschreibgebühr von CHF 300 (die am Ende des Schuljahres auf die monatliche Zahlung angerechnet wird)
- und nehme zur Kenntnis, dass die Kündigungsfrist 3 Monate beträgt.

Datum _____ Unterschrift Die Mutter/der Vater _____

Ausdrucken und Emailen an info@chaipreschool.ch

Von Chai Preschool auszufüllen

Anmeldung akzeptiert Ja/Nein, Datum: _____ Unterschrift Chai Preschool _____