

# Anmeldung

<b>Kind</b>	
Vorname:	
Name:	
Geburtstag:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
KG / Schulhaus:	
Lehrkraft:	
Gruppe: <input type="checkbox"/> Gelb <input type="checkbox"/> Orange <input type="checkbox"/> Blau <input type="checkbox"/> Grün <input type="checkbox"/> Mittag KIJUZU <input type="checkbox"/> Mittag UF	

Zeit	Module	Modul - Pakete					
07.00 – 08.15	1						
08.15 – 11.45	2	A	C				M 08.45 – 11.15
11.45 – 13.30	3				E	F	
13.30 – 15.00	4						N 13.45 – 16.15
15.00 – 16.30	5	B		D			
16.30 – 18.00	6						

Module:		Evtl. Zusatz. Ferien:
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Gültig ab (Dat.):	
Eingewöhnung (Dat.):	
<b>Alter:</b> <input type="checkbox"/> Baby (bis 18 Mt.) <input type="checkbox"/> Kleinkind (bis 6 J.) <input type="checkbox"/> Kind (bis 9 J.) <input type="checkbox"/> Jugend	
<b>Modell:</b> <input type="checkbox"/> Ganzjahr <input type="checkbox"/> Schuljahr <input type="checkbox"/> Individuell	
<b>Tarifstufe</b> (Betreuung):	%
Monatsbeitrag (ohne Zusatzmodule):	Fr. / Monat

Leitung KIJUZU  
Zuchwil, den

Erziehungsberechtigte Person des Kindes  
Ort, Datum, Unterschrift:

.....

.....