



Modul F (Ferien) – Formular Personalien

Dieses Formular füllen Sie aus, wenn ihr Kind **nicht** regelmässig in den Tagesstrukturen angemeldet ist.

Personalien des Kindes	
Bitte für jedes Kind ein Formular ausfüllen!	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Nationalität
Unser Kind hat gesundheitliche Probleme, über welche die Leitung Kenntnis haben muss.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nämlich
Unser Kind braucht Medikamente.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Name und Dosierung der Medikamente:
Die Medikamente	<input type="checkbox"/> trägt es bei sich <input type="checkbox"/> werden vorher den Tagesstrukturen abgegeben

Personalien der Erziehungsberechtigten				
Vater		Mutter		
Name		Name		
Vorname		Vorname		
Adresse		Adresse		
Zivilstand (zutreffendes bitte ankreuzen)				
<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> getrennt	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig
E-Mail-Adresse		E-Mail-Adresse		
Telefon Privat		Telefon Privat		
Telefon Geschäft		Telefon Geschäft		
Natel		Natel		
Arbeitgeber		Arbeitgeber		
Rechnungsadresse: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter				



Tagesstrukturen der Gemeinde Feusisberg

Die Unterzeichnete/n bestätigen die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und anerkennt das Reglement Tagesstrukturen und die dazugehörige Tarifordnung.

Ort/Datum:

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten:

.....