



## Anmeldeformular der Kindertagesstätte Scalära

Wir freuen uns, dass Sie sich für einen Betreuungsplatz in der Kindertagesstätte Scalära interessieren. Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular an die Kita Scalära. Nach Erhalt der Anmeldung wird sich die Leitung der Kindertagesstätte mit Ihnen in Verbindung setzen.

### Erziehungsberechtigte Personen

#### Mutter

Name

---

Vorname

---

Wohnadresse

---

PLZ / Ort

---

Natellnummer

---

E-Mail Adresse

---

#### Vater

Name

---

Vorname

---

Wohnadresse

---

PLZ / Ort

---

Natellnummer

---

E-Mail Adresse

---

#### Erziehungsberechtigte Person

(falls nicht Vater oder Mutter)

Name

---

Vorname

---

Telefonnummer

---



## Kind (bei mehreren Kindern alle angeben)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Wohnadresse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Festnetznummer \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Muttersprache \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Allergien \_\_\_\_\_

Spezielle Krankheiten \_\_\_\_\_

## Betreuungswünsche

Gewünschter Eintrittstermin \_\_\_\_\_

Betreuung an folgenden Tagen gewünscht

<u>Montag</u>	<u>Dienstag</u>	<u>Mittwoch</u>	<u>Donnerstag</u>	<u>Freitag</u>
<input type="checkbox"/> Vormittag	<input type="checkbox"/> Vormittag	<input type="checkbox"/> Vormittag	<input type="checkbox"/> Vormittag	<input type="checkbox"/> Vormittag
<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Mittagessen
<input type="checkbox"/> Nachmittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag	<input type="checkbox"/> Nachmittag
<input type="checkbox"/> Ganzer Tage	<input type="checkbox"/> Ganzer Tage	<input type="checkbox"/> Ganzer Tage	<input type="checkbox"/> Ganzer Tage	<input type="checkbox"/> Ganzer Tage

Bitte beachten Sie, dass nicht garantiert werden kann, dass Ihre Reservationswünsche vollständig berücksichtigt werden können. Bei einer Vollaustattung der Kindertagesstätte an den gewünschten (Halb-)Tagen wird eine Warteliste geführt, wobei die frei werdenden Betreuungsplätze in der Reihenfolge der Eingänge vergeben werden. Ein Anruf in unserer Kindertagesstätte wird Ihnen Aufschluss darüber geben, ob Ihre Wunschplätze noch frei sind. Die Reservation gilt erst als definitiv mit Unterzeichnung des von uns zugestellten Vertrages.

# Kita Scalära

Scalärastrasse 18 · 7000 Chur · Telefon 081 353 90 37  
www.kitascalaera.ch · info@kitascalaera.ch



## Rechnungsadresse

Anschrift

Adresse / PLZ / Ort

Telefon / E-Mail

## Rückerstattung Depot

Name der Bank

IBAN / Konto-Nr.

Kontoinhaber

## Versicherungen

Kranken- und  
Unfallversicherung

Police-Nummer

Haftpflichtversicherung

Police-Nummer

## Tarife

Alle Informationen bezüglich den Tarifen sind dem Tarifreglement zu entnehmen. Die Grundberechnung des Tarifes erfolgt aufgrund des satzbestimmenden steuerbaren Einkommens zuzüglich 10% des satzbestimmenden steuerbaren Vermögens. Für die Berechnung des Tarifs ist dieser Anmeldung die **letzte definitive Veranlagungsverfügung der Kantons- und Gemeindesteuer** beizulegen. Im Falle eines Konkubinates ist auch die Veranlagung des Lebenspartners einzureichen. Ein Vertrag kann nur mit diesen Unterlagen ausgestellt werden.

## Unterschriften

Hiermit bestätigen wir, über das Tarif- und Betriebsreglement der Kindertagesstätte Scalära informiert zu sein.

Ort & Datum

Unterschrift Vater

Unterschrift Mutter

Unterschrift

Erziehungsberechtigte Person