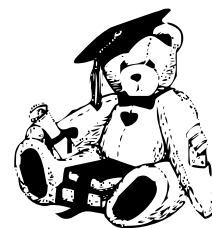


PARKSIDE SCHOOL



ANMELDEFORMULAR

KIND

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Muttersprache: _____

Andere Sprachen: _____

Junge Mädchen

Bitte informieren Sie uns über Krankheiten, Allergien, Medikamente, spezielle Gewohnheiten oder Bedürfnisse Ihres Kindes:



ELTERN UND RECHNUNGSADRESSE

MUTTER

Nachname: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Nationalität: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Telefon (home): _____

Telefon (Büro): _____

Mobile: _____

E-mail: _____

VATER

Nachname: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Nationalität: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Telefon (home): _____

Telefon (Büro): _____

Mobile: _____

E-mail: _____

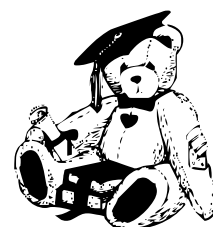
KINDERARZT

Name: _____

Telefon: _____

Adresse: _____

PARKSIDE SCHOOL



NOTFÄLLE

Falls die Eltern nicht erreichbar sind, im Falle von Krankheit, Unfall oder Notfalles

Name: _____

Telefon: _____

BITTE ANKREUZEN FALLS ZUSTIMMUNG:

- Ich/Wir bestätigen hiermit, dass ich/wir über eine Unfall-, Kranken- sowie Privathaftpflichtversicherung verfügen.
- Für den Notfall gebe(n) ich/wir der Parkside School meine/unsere Erlaubnis, mein/unser Kind zu einem lokalen (Kinder-)Arzt oder Spital zu bringen. Daraus resultierende Kosten werden von mir/uns übernommen.
- Photos meines Kindes dürfen auf der Webpage von Parkside School veröffentlicht werden (ohne Namensnennung, keine Portrait- oder Nahaufnahmen)

Ort / Datum: _____

Unterschrift Mutter/Erziehungsberechtigte: _____

Ort / Datum: _____

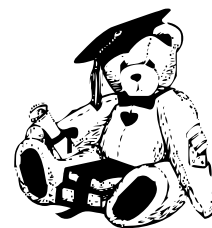
Unterschrift Vater/Erziehungsberechtigter: _____

Anmeldeverfahren:

Aufgrund Ihrer Anmeldung überprüfen wir die Verfügbarkeit des gewünschten Platzes.

Falls wir Ihr Kind bei uns aufnehmen können, erhalten Sie von uns einen Vertrag, den Sie uns bitte innerhalb von 10 Tagen gegengezeichnet zurücksenden wollen.

PARKSIDE SCHOOL



PRE-SCHOOL UND KINDERGARTEN (ZWEISPRACHIG, THALWIL):

Eintrittsdatum: _____

Pre-school Gruppe

Kindergarten-Gruppe

Gewünschte Betreuungstage:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganzer Tag					

Ausweichmöglichkeit in den Betreuungstagen:

PARKSIDE SCHOOL KITA OBERRIEDEN:

Eintrittsdatum: _____

Baby-Gruppe (Deutsch)

Altersgemischte Gruppe (zweisprachig d/e)

Gewünschte Betreuungstage:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganzer Tag					
Halbtag mit Mittagessen					
Halbtag ohne Mittagessen					

Ausweichmöglichkeit in den Betreuungstagen:
