



Hort & Kita
Erlenweg 11
5200 Brugg

Tatzelwurm
Telefon 056 441 11 39
E-Mail kita.tatzelwurm@kathbrugg.ch
Homepage www.tatzelwurm-brugg.ch

Anmeldung Hort Tatzelwurm Standort Rüfenach

Die Hort Anmeldung für Sommer 2024 ist verbindlich.

Wir wissen jedoch, dass nach Erhalt des Stundenplanes noch Veränderungen eintreten können, die Sie uns melden können.

Anmeldeschluss ist der 1. März 2024

Personalien des Kindes

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geschwister:	<input type="text"/>

Personalien Mutter

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Natel:	<input type="text"/>	Tel. Privat:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Arbeitgeber:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>	Tel. Geschäft	<input type="text"/>

Personalien Vater

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Natel:	<input type="text"/>	Tel. Privat:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Arbeitgeber:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>	Tel. Geschäft	<input type="text"/>

Allgemeines

Kinderarzt

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Strasse/Nr.:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Krankheiten/Allergien

--

Wöchentliche Betreuung

Modul **C** 11:00 Uhr bis 13:30 Uhr
Modul **E** 13:30 Uhr bis 18:15 Uhr
Modul **G** 15:15 Uhr bis 18:15 Uhr

	C	E	G
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Gewünschter Start:

--

Ort/Datum:

--

Unterschrift
Mutter:

--

Ort/Datum:

--

Unterschrift
Vater:

--

Ort/Datum

--

Unterschrift
Erziehungs-
berechtigte

--