

Datum

.....

## Kindertagesstätte Falkenburg

Sagmattstrasse 4 CH-4710 Balsthal Telefon: +41 62 391 03 44

Mobil: +41 79 848 83 95 E-Mail: info@hort-falkenburg.ch

www.kita-falkenburg.ch

Bitte Angaben gut leserlich in Blockschrift schreiben. Bitte ein Formular pro Kind ausfüllen.  Name / Vorname des Kindes:									
	orname de	is Milues.							
	e Änderun des ankreu		meldet:						
(Bitte ausfü	<b>ungszeit</b> i llen, wenn Ze <b>Reduktion</b> , gi	eiten komplet			nieben)				
	Modul H0	Modul H1	Modul H2	Modul H3	Modul H4	Modul H5	Modul H6	Modul H7	Modul HS
	06.30-07.00 Morgen früh	Modul H1 07.00-08.00 Morgen inkl. Frühstück	07.00-13.30 Vormittag mit Mittags- tisch	Modul H3 11.40-13.30 Mittagstisch inkl. Essen	Modul H4 13.30-15.10 Nachmittag früh inkl. Haus- aufgaben- betreuung	Modul H5 15.10-18.30 Nachmittag spät inkl. Zvieri & Haus- aufgaben- betreuung	Modul H6 07.00-18.30 Ganztages- betreuung Schulferien	07.00-18.30 Ganzer Tag -1.5h Kiga	Modul H8 18.30-19.0 Abend- betreuung
Tarif pro Tag	CHF 10.00	CHF 10.00	CHF 75.00	CHF 18.00	CHF 20.00	CHF 35.00	CHF 105.00	CHF 90.00	CHF 10.0
Montag									
Dienstag Mittwoch									
Donnerstag									
Freitag									
Ta  ☐ Bring-	nätten geri arif: CHF 18 /Abholser uzen, falls die	80 (11. M vice von/r	ittagesser ach Kiga	gratis)  oder Sch	ule	Mittagsti	sch.		
Mein Kind	d geht in de	en/die folge	ende/n Kig	a/Schule (	Name):				
Bemerku	ngen:								
Mit Ihrer	Unterschrif	t bestätige	n Sie die F	Richtigkeit	obiger Anç	gaben.			
Mutter		3		-	Vater	-			

Datum

Dieses Formular ist unterschrieben mit den verlangten Unterlagen der Hort-Leitung abzugeben.

Datum / Visum Hort-Leitung: