



Bei uns berühren sich Himmel und Erde.



Kontakt und Anmeldung: Sandra Riedo-Lüthi  
Leiterin der Kindertagesstätte Schäfchen,  
Schlossrebenrain 9, 4102 Binningen  
[info@schaefchen.ch](mailto:info@schaefchen.ch), [www.schaefchen.ch](http://www.schaefchen.ch)

## Anmeldung für die Kindertagesstätte Schäfchen

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Namen und Vornamen der Eltern: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Telefonnummer im Notfall: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hausarzt des Kindes: \_\_\_\_\_

Bemerkungen (Allergien, Medikation, Besonderheiten):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Betreuung gewünscht ab (Monat/Jahr): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Gewünschte(r) Betreuungstag(e):

**Montag**     ganztags     vormittags     nachmittags

**Dienstag**     ganztags     vormittags     nachmittags

**Mittwoch**     ganztags     vormittags     nachmittags

**Donnerstag**     ganztags     vormittags     nachmittags

Sicherstellung der Versicherungspflicht für das Kind:

Krankenversicherung     Unfallversicherung     Haftpflichtversicherung

Die Unterzeichnenden haben das Betriebsreglement der Kindertagesstätte zur Kenntnis genommen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Anmeldung bitte senden an:

Kindertagesstätte Schäfchen, Sandra Riedo-Lüthi  
Schlossrebenrain 9, 4102 Binningen  
Vielen Dank!

Weitere Informationen sind unter [www.schaefchen.ch](http://www.schaefchen.ch) erhältlich.

Bestätigung/Zusage der Kindertagesstätte (bitte nicht ausfüllen!)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_