



BETREUUNGSVERTRAG KITA 2

Angaben über das Kind	
Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Religion/ Konfession	
Hausarzt	
Allergien, Krankheit	
Sprache	

Angaben über die Eltern	
Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Nationalität	
Strasse / PLZ	
Telefon / E-Mail	

Angaben über die Eltern	
Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Nationalität	
Strasse / PLZ	
Telefon / E-Mail	



Angaben über den Arbeitgeber		Name Eltern:	
Firma			
Telefonnummer			
Strasse / PLZ			
Angaben über den Arbeitgeber		Name Eltern:	
Firma			
Telefonnummer			
Strasse / PLZ			

NOTFALLKONTAKT: _____

GEWÜNSCHTE BETREUUNGSEINHEITEN

MO DI MI DO FR

Eingewöhnungspauschale einmalig: 250 Sfr. (Dauer 9-10 Tage)

Monatspauschale bis 18 Monaten _____

Monatspauschale ab 19 Monaten _____

Eintrittstermin	
Gewünschter Eintrittstermin (ohne Eingewöhnung)	
Datum der Anmeldung	

Die unterzeichnenden Parteien anerkennen das Betriebsreglement sowie die bei Vertragsabschluss gültige Tarifordnung und die AGB's von der Kita Sunneschiin als integrierte Bestandteile des Vertrages.

UNTERSCHRIFTEN

Luzern,
 Kita Sunneschiin – Krippenleitung
 Shqipe Bajrami

Die Eltern / gesetzliche Vertreter
