|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Personalien des Kindes** | | | |
| Name / Vorname | (m/w) | | geboren am: |
| Nationalität | |  | |
| Muttersprache | |  | |
| Krankenkasse (obligatorisch) | | Arzt | |
| Haftpflichtversicherung (obligatorisch) | | | |
| Zusatzinformation zum Kind (Krankheiten, Allergien, Medikamente etc.) | | | |
| *Schulhaus* | | | |
| *Kindergarten-/Schulklasse* | | *Klassenlehrperson* | |
|  | | | |
| 1. **Personalien der Eltern** | | | |
| **Mutter** | | | |
| Name | | Vorname | |
| Strasse | | PLZ/Ort | |
| Geburtsdatum | | Telefon G | |
| Telefon P | | Handy-Nr. | |
| E-Mail | | Obhutsberechtigte Person (ja / nein) | |
|  | | | |
| **Vater** | | | |
| Name | | Vorname | |
| Strasse | | PLZ/Ort | |
| Geburtsdatum | | Telefon G | |
| Telefon P | | Handy-Nr. | |
| E-Mail | | Obhutsberechtigte Person (ja / nein) | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lebenspartner / in** im gleichen Haushalt lebend | |
| Name | Vorname |
| Strasse | PLZ/Ort |
| Geburtsdatum | Telefon G |
| Telefon P | Handy-Nr. |
| E-Mail |  |
|  | |
| 1. **Geschwister** | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Name | Vorname | Geburtsdatum |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Name | Vorname | Geburtsdatum |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Name | Vorname | Geburtsdatum | | |
| 1. **Betreuung in der schulergänzenden Betreuung** | |
| Bitte die gewünschten Betreuungsmodule markieren:   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Modul** | **Zeit** | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** | | Mittag | 11.15 - 13.30 |  |  |  |  |  | | Nachmittag ab 15 Uhr | 14.55 - 18.30 |  |  |  |  |  | | Mittag- und Nachmittag | 11.15 - 18.30 |  |  |  |  |  | | |
| Betreuungsbeginn:   1. Schulsemester (August)  2. Schulsemester (Februar) oder Datum: | |
| Bemerkung: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die Anmeldung für die ganztägige Ferienbetreuung erfolgt direkt bei der Standortleitung des Chinderhuis Jupidu. Die Ferienbetreuung wird unabhängig von den Betreuungsmodulen geplant und verrechnet. | | |
| 1. **Vereinsmitgliedschaft** | | |
| Der Jahresbeitrag beträgt Fr. 50.- inkl. Jahresbericht, Einladung zur Mitgliederversammlung und 1-2 Vereinsanlässen pro Jahr. Das Vereinsjahr dauert von Januar bis Dezember und ist per Ende Dezember kündbar. Die Mitglieder sind wahl- und stimmberechtigt.  Ich möchte / wir möchten Mitglied im Verein Chinderhuis Nidwalden werden. Mit dem Start der   schulergänzenden Betreuung kann uns / kann mir das Chinderhuis eine Rechnung zustellen.  Ich möchte / wir möchten nicht Mitglied im Verein Chinderhuis Nidwalden werden. | | |
| Ort und Datum | | Unterschriften der/des Obhutsberechtigten |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass diese Daten erhoben und im Chinderhuis Nidwalden intern verarbeitet werden dürfen. |