



Für auswärtige SchülerInnen / For Students From Outside Schools

Anmeldeformular – Nachmittagsbetreuung / Mittagstisch Registration Form – After School Care / Lunchtable

1. Semester / 1st Semester
12.8.2019 - 17.1.2020

Name des Kindes :
Child's Name:

Monday	12 – 13 h	12 – 13.45 h	12 – 14 h	12 – 15 h	12 – 16 h	12 – 17 h	12 – 18 h	12 – 18.30 h
Please tick	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pick Up Service requested		<input type="checkbox"/> 12:00 From Bertschenacker Kindergarten to KCI					
<input type="checkbox"/>	Drop Off Service requested		<input type="checkbox"/> 13:45 From KCI to Bertschenacker Kindergarten					
Tuesday	12 – 13 h	12 – 13.45 h	12 – 14 h	12 – 15 h	12 – 16 h	12 – 17 h	12 – 18 h	12 – 18.30 h
Please tick	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pick Up Service requested		<input type="checkbox"/> 12:00 From Bertschenacker Kindergarten to KCI					
<input type="checkbox"/>	Drop Off Service requested		<input type="checkbox"/> 13:45 From KCI to Bertschenacker Kindergarten					
Wednesday	12 – 13 h	12 – 13.45 h	12 – 14 h	12 – 15 h	12 – 16 h	12 – 17 h	12 – 18 h	12 – 18.30 h
Please tick	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pick Up Service requested		<input type="checkbox"/> 12:00 From Bertschenacker Kindergarten to KCI					
<input type="checkbox"/>	Drop Off Service requested		<input type="checkbox"/> 13:45 From KCI to Bertschenacker Kindergarten					
Thursday	12 – 13 h	12 – 13.45 h	12 – 14 h	12 – 15 h	12 – 16 h	12 – 17 h	12 – 18 h	12 – 18.30 h
Please tick	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pick Up Service requested		<input type="checkbox"/> 12:00 From Bertschenacker Kindergarten to KCI					
<input type="checkbox"/>	Drop Off Service requested		<input type="checkbox"/> 13:45 From KCI to Bertschenacker Kindergarten					
Friday	12 – 13 h	12 – 13.45 h	12 – 14 h	12 – 15 h	12 – 16 h	12 – 17 h	12 – 18 h	12 – 18.30 h
Please tick	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pick Up Service requested		<input type="checkbox"/> 12:00 From Bertschenacker Kindergarten to KCI					
<input type="checkbox"/>	Drop Off Service requested		<input type="checkbox"/> 13:45 From KCI to Bertschenacker Kindergarten					
Example								
Wednesday	12 – 13 h	12 – 13.45 h	12 – 14 h	12 – 15 h	12 – 16 h	12 – 17 h	12 – 18 h	12 – 18.30 h
Please tick	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Pick Up Service requested		<input checked="" type="checkbox"/> 12:00 From Bertschenacker Kindergarten to KCI					
<input checked="" type="checkbox"/>	Drop Off Service requested		<input checked="" type="checkbox"/> 13:45 From KCI to Bertschenacker Kindergarten					

Für auswärtige SchülerInnen / For Students From Outside Schools

Vertrag – Nachmittagsbetreuung / Mittagstisch Contract – After School Care / Lunchtable

**1. Semester / 1st Semester
12.8.2019 - 17.1.2020**

Name des Kindes :
Child's Name:

Geburtsdatum:
Birthdate:

Eintrittsdatum:
Entrance Date:

Name der Eltern:
Parent's Name:

Strasse, Nr.:
Street, No.:

PLZ, Ort:
NPA, Town:

Telefon:
Phone:

E-mail:
Email:

Allergien des Kindes:
Child's Allergies:

Unser Kind darf folgenden Personen mitgegeben werden:
Our child has permission to be picked up by:

Bitte signieren / please initial

- Ich habe verstanden, dass diese Anmeldung für das ganze Semester verbindlich ist und nicht während des laufenden Semesters gekündigt werden kann.
I understand that this registration is binding for one semester and cannot be cancelled.
- Ich habe verstanden, dass die Semestergebühren vor Antritt des Pensums in Rechnung gestellt und bei einem vorzeitigen Austritt nicht zurückerstattet werden.
I understand that I will be billed prior to the beginning of the registration term and this fee is not refundable.
- Ich habe verstanden, dass kranke Kinder nicht in die Kita geschickt werden dürfen und dass diese Krankentage nicht zurückvergütet oder kompensiert werden können.
I understand that sick children are not permitted at KCI. Missed days will not be reimbursed and cannot be made up.
- Ich gebe Kids Camp International die Erlaubnis mein Kind auf Schulausflüge mitzunehmen, sowohl zu Fuss, mit den ÖV und dem Schulbus.
I give Kids Camp International my permission to take my child off campus for school related trips.
- Ich habe verstanden, dass der Mittagstisch und die Nachmittagsbetreuung während den KCI Schulferien, den zwei KCI Lehrerfortbildungstagen im November und den offiziellen Feiertagen geschlossen sind.
I understand that our Lunch Table and our After School program are closed during the KCI holidays and the two KCI Teacher Training Days in November.

Ort, Datum:
City, Date:

Ort, Datum:
City, Date:

Unterschrift der Eltern:
Parent's Signature:

Unterschrift Schulleitung:
School Management's Signature: