



HUGGYCLUB
 Dorfplatz 3/4 | 8854 Galgenen
 T 055 556 80 77
 Mobile 076 558 04 04
 huggyclub@gmail.com
 www.kitahuggy.ch

Anmeldeformular für Huggyclub

Name/Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Name/Vorname der Eltern	
Adresse	Tel. Privat
PLZ/Ort	Natel (Erreichbarkeit während Kinderbetreuung)
E-Mail	Sprache(n)

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Betreuungsfenster an:

Module	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Modul A/A1 mit FD/ohne FD					
Modul B1					
Modul B2					
Modul C1					
Modul C2					
Modul C					
Modul D					
Modul H					

Agenda:

Modul A

Morgentisch

06:30 Uhr

08:10 Uhr

Mittagstisch

11:50 Uhr

13:30 Uhr

42.- / *46.-

Modul A1

Mittagstisch / *mit FD

11:50 Uhr

13:30 Uhr

23.- / *27.-

Modul B1

Mittagstisch mit Morgen / Nachmittag Club

11:50 Uhr

19:00 Uhr

78.- / *82.-

Modul B2

Morgentisch

06:30 Uhr

08:10 Uhr

Mittagstisch mit Morgen / Nachmittag Club

11:50 Uhr

19:00 Uhr

84.- / *87.-

Mittagstisch

11:50 Uhr

13:30 Uhr



HUGGYCLUB
 Dorfplatz 3/4 | 8854 Galgenen
 T 055 556 80 77
 Mobile 076 558 04 04
 huggyclub@gmail.com
 www.kitahuggy.ch

Modul C

Morgen(09:00) oder Nachmittag Club 19:00 Uhr
(14:00) ohne Mittagessen **56.-**

Modul C1

Mittagstisch 11:50 Uhr 13:30 Uhr
Morgen oder Nachmittag Club nach
Schulabschluss 19:00 Uhr **63.- / *68.-**

Modul C2

Morgentisch 06:30 Uhr 08:10 Uhr
Mittagstisch 11:50 Uhr 13:30 Uhr
Morgen oder Nachmittag Club nach
Schulabschluss 19:00 Uhr **69.- / *74.-**

Modul D

Ferien Huggyclub 06:30 Uhr 19:00 Uhr **109.-**

Modul H (Hobby)

Bringen Abholen **12.- / 22.-**

***Fahrdienst**

Zusätzlich spontan gewünschte Betreuungszeiten werden gemäss Tagespauschalen oder Stundenansätzen verrechnet. Wir wünschen die oben angegebene Betreuung ab (Datum)

Das Eintrittsdatum ist verbindlich. Die Betreuungskosten werden einen Monat im Voraus in Rechnung gestellt. Es kann beidseitig unter Einhaltung einer **Kündigungsfrist von drei Monaten** jeweils auf Ende des Monats schriftlich gekündigt werden. Mit der Unterzeichnung dieses Betreuungsvertrags erklären die Eltern/bzw. die erziehungsberechtigte Person, die folgenden Dokumente erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben: Elternreglement, Taxordnung für Betreuungsplätze.

Krankenkasse:.....

Haftpflichtversicherung:.....

Kinderarzt:.....

Ort, Datum: _____

Unterschrift Eltern: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift
 Geschäftsführerin: _____